بسمه تعالی

فرم ثبت نام کارگاه اخلاق در پژوهش مورخ 19/05/1399

معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

نام و نام خانوادگی:

کد ملی:

شماره تماس:

ایمیل فعال:

دانشگاه محل خدمت:

پست سازمانی:

مقطع تحصیلی:

خواهشمند است در صورت شرکت در کارگاه ، فایل تکمیل شده را به آدرس researchskums@yahoo.com حداکثر تا تاریخ 30 مرداد 1399 ارسال نمایید.