



دانشگاه علوم پزشکی ایلام

بسمتعالی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم درخواست معرفی جمع آوری اطلاعات

معاونت محترم پژوهشی دانشکده

با سلام و احترام

اینجانب ----- دانشجوی کارشناسی ارشد ----- به شماره دانشجویی ----- جهت جمع آوری

اطلاعات جهت پایان نامه خود تحت عنوان -----

نیاز به معرفی نامه به بیمارستان های / مراکز ----- را دارم. خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم مبذول دارند

نام و نام خانوادگی - امضاء

تایید کارشناس پژوهش

In the Name of God



Ilam University of Medical Sciences

Request Form for Permission to Collect Data

Dear Deputy of Research and Technology,

Greetings and respect,

I,,

Master's student of,

Student ID No.,

hereby request an official introduction letter for data collection needed for my thesis entitled:

“.....”

I need an introduction letter to

..... hospitals/centers.

Kindly issue the necessary instructions for further action.

Name and Surname:

Signature:

Research Expert's Approval: