

بسمه تعالی
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



عضویت دانشجویی (فرم شماره ۳)		
مشخصات دانشجو		
نام و نام خانوادگی دانشجو:		شماره دانشجویی:
دانشکده:	مقطع:	گرایش:
زمینه تحقیقاتی:		
آدرس:		
تلفن: موبایل: ایمیل:		
تاریخ:		امضا
نظریه کارشناسی		
مدارک کامل می باشد <input type="checkbox"/> مدارک نیاز به تکمیل دارد <input type="checkbox"/> نواقصات:		
محمد فلکی کارشناس مرکز تحقیقات راکتور و کاتالیست		
تاریخ:		امضا
مجوز عضویت		
دکتر محمد حقیقی مدیر مرکز تحقیقات راکتور و کاتالیست		
تاریخ:		امضا
توضیحات:		