



## دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان

### دانشکده بهداشت دامغان

#### « فرم درخواست کارگاه »

مدیر محترم آزمایشگاه های دانشکده بهداشت دامغان

با سلام

احتراما پیرو هماهنگی های صورت گرفته با آن آزمایشگاه، خواهشمند است در صورت امکان دستور فرمائید امکان برگزاری کارگاه ..... در تاریخ ..... فراهم گردد. اسامی شرکت کنندگان در کارگاه به شرح ذیل می باشد.

باتشکر

مدیر گروه .....

- |          |         |
|----------|---------|
| ..... ۷  | ..... ۱ |
| ..... ۸  | ..... ۲ |
| ..... ۹  | ..... ۳ |
| ..... ۱۰ | ..... ۴ |
| ..... ۱۱ | ..... ۵ |
| ..... ۱۲ | ..... ۶ |