احتراماً اینجانب.........................استاد راهنمای خانم/ آقای..................... دانشجوی رشته....................................... مقطع ............................... دانشکده و دانشگاه......................................... را جهت observation پایان نامه/ طرح تحقیقاتی با عنوان ......................................................... در آزمایشگاه شماره ................ به مدت .................. روز به آزمایشگاه دانشکده علوم نوین پزشکی معرفی می نمایم. لازم به ذکر میباشد که دانشجوی فوق الذکر به safety و تمامی قوانین مربوط به آزمایشگاه آشنا بوده و ملزم به رعایت آن می باشد و مسئولیت حضور و فعالیت ایشان در آزمایشگاه را می پذیرم.

**امضای دانشجو امضای استاد راهنما امضای رئیس آزمایشگاه**

**شماره تماس: تاریخ**