



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

فرم ثبت نام کارگاه بیوانفورماتیک مرکز تحقیقات ژنتیک پزشکی

مشخصات	• نام: • نام خانوادگی:
مدرک تحصیلی	• رشته: • درجه علمی:
اطلاعات تماس	• ایمیل: • تلفن تماس:
آدرس و اطلاعات بانکی	• آدرس: • شماره فیش بانکی:
پیشنهادات	• بخش مورد علاقه: • کارگاه پیشنهادی شما برای برنامه های آتی:

شرایط لازم برای شرکت در کارگاه:

- به همراه داشتن کامپیوتر شخصی (lap top) در کارگاه الزامی است.
- ساعت برگزاری کارگاه : بعد از ظهر به همراه یک میان وعده می باشد.
- لطفا فرم تکمیل شده را به آدرس ایمیل mgrc@mums.ac.ir ارسال بفرمایید.