



فرم مشخصات شرکت کننده در چهارمین گردهمایی دانش آموزی
در یازدهمین کنگره بین المللی و شانزدهمین کنگره کشوری



ارتقاء کیفیت خدمات آزمایشگاهی تشخیص پزشکی ایران

نام مدرسه:

نام سرگروه: شماره همراه سرگروه:

۱- عنوان پروژه: محور انتخابی:

۱. نام دانش آموز: شماره همراه: شماره منزل:

شماره پدر یا مادر: E-mail:

۲. نام دانش آموز: شماره همراه: شماره منزل:

شماره پدر یا مادر: E-mail:

۲- عنوان پروژه: محور انتخابی:

۱. نام دانش آموز: شماره همراه: شماره منزل:

شماره پدر یا مادر: E-mail:

۲. نام دانش آموز: شماره همراه: شماره منزل:

شماره پدر یا مادر: E-mail:

۳- عنوان پروژه: محور انتخابی:

۱. نام دانش آموز: شماره همراه: شماره منزل:

شماره پدر یا مادر: E-mail:

۲. نام دانش آموز: شماره همراه: شماره منزل:

شماره پدر یا مادر: E-mail:

۴- عنوان پروژه:

محور انتخابی:

۱. نام دانش آموز: شماره همراه: شماره منزل:

شماره پدر یا مادر: E-mail :

۲. نام دانش آموز: شماره همراه: شماره منزل:

شماره پدر یا مادر: E-mail :

۵- عنوان پروژه:

محور انتخابی:

۱. نام دانش آموز: شماره همراه: شماره منزل:

شماره پدر یا مادر: E-mail :

۲. نام دانش آموز: شماره همراه: شماره منزل:

شماره پدر یا مادر: E-mail :

۶- عنوان پروژه:

محور انتخابی:

۱. نام دانش آموز: شماره همراه: شماره منزل:

شماره پدر یا مادر: E-mail :

۲. نام دانش آموز: شماره همراه: شماره منزل:

شماره پدر یا مادر: E-mail :