**بسمه تعالی**

**تاریخ : / /**

**معاونت محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی البرز**

**با سلام و احترام**

به استحضار می رساند که اینجانب با کد ملی مدیر واحد/ شرکت فناوربا ایده

خواستار پذیرش و استقرار در مرکز رشد فناوری سلامت / مراکز رشد اقماری دانشکده می باشم لذا خواهشمند است دستور درخواست اینجانب در جلسه شورای مرکز رشد مطرح و نتیجه را امر به ابلاغ فرمائید .

**با تشکر**

**نام و نام خانوادگی صاحب ایده**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | شماره تماس: |  |
| 2 | آدرس دقیق پستی |  |
| 3 | شماره ورود به دفتر معاونت تحقیقات و فناوری |  |