



مؤسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی
مرکز رشد فناوری رازی

به نام خدا

دستور العمل تکمیل فرم ها

با سلام و احترام؛

متقاضیان محترم خواهشمند است پس از تکمیل فرم های مربوطه، آن ها را به صورت الکترونیکی ارسال نمایند. ضمناً همکاری که در مؤسسه رازی مستقر می باشند علاوه بر ارسال الکترونیکی فرم ها، نسخه پرینت شده فرم های مذکور را به دفتر قائم مقام رئیس مؤسسه تحویل دهند.

با تشکر



کد پستی : ۳۱۹۷۶۱۹۷۵۱

دورنگار : ۰۲۶-۳۴۵۵۲۱۹۴

نشانی : کرج - صندوق پستی ۳۱۹۷۵/۱۴۸

تلفن : ۰۲۶-۳۴۵۷۰۰۳۸-۴۶