

شماره سند : F1-113-0

## تاییدیه معاونت پژوهشی برای مرتبط بودن پروژه با حوزه نقشه برداری مغز



تاریخ :

ریاست محترم آزمایشگاه ملی نقشه برداری مغز

با سلام و احترام : بدینوسیله گواهی می شود طرح پژوهشی با عنوان .....

..... مجری طرح .....

که جهت انجام در آزمایشگاه ملی نقشه برداری مغز به ثبت رسیده است، مرتبط با حوزه نقشه برداری مغز می باشد.

ملاحظات:

معاون پژوهشی دانشگاه :

نام/امضا / تاریخ