نام و نام خانوادگی دانشجو:

فرم درخواست مقاله موسسه آموزش عالی حکمت رضوی

 رشته و مقطع تحصیلی:

تلفن همراه دانشجو : پست الکترونیک دانشجو:

پست الکترونیک موسسه : hekmatrazavi@hri.ac.ir موضوع : درخواست مقاله

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان مقاله** | **نویسنده** | **DOI** | **تاریخ درخواست** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

به اطلاع دانشجویان محترم می رساند:

 اطلاعات درج شده را کامل و دقیق ثبت نمایید