آرم دانشگاه

**مجوز فعالیت انجمن علمی دانشجویی**

**فرم شماره8**

با استعانت از خداوند متعال، در اجرای ماده 16 آئین نامه انجمن های علمی دانشجویی مصوب مورخ ................................ معاونت فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مجوز فعالیت برای **انجمن علمی دانشجویی .......................................** به **جناب آقای / سرکار خانم......................................** به عنوان دبیر انجمن فوق اعطا می گردد تا در حدود مقررات قانونی عمل نمایند.

**نام و نام خانوادگی و امضاء**

**دبیر کمیته نظارت بر انجمن‌های علمی‌دانشجویی دانشکده**

..........................................