**جناب آقای دکتر محسن ناصری**

**ریاست محترم مرکز تحقیقات کارآزمایی بالینی طب سنتی**

اینجانب مجری طرح پژوهشی با عنوان

بدین وسیله همکاری/ عدم همکاری افراد به شرح ذیل را در این طرح تحقیقاتی اعلام داشته و خواهشمند است نام افراد مذکور در پیشنهادیه و گزارش نهایی طرح اینجانب حذف / اضافه گردد.

**تاریخ و امضا**