



دانشگاه گیلان

معاونت پژوهش و فناوری

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

فرم خوداظهاری همپوشانی فعالیت شرکت با تخصص اعضای هیأت علمی

بدین وسیله اینجانب که مسئولیت مدیرعامل / عضو هیئت مدیره شرکت را بر عهده دارم، تأیید می‌کنم
فعالیت این شرکت با تخصص دانشگاهی اینجانب همپوشانی کامل دارد.

تاریخ و امضاء: