**به نام خدا**

جناب آقای دکتر مهدی شکیبایی- ریاست محترم مرکز رشد فناوری سلامت دانشگاه علوم پزشکی بیرجند

با سلام و احترام؛

بدین وسیله به استحضار می رساند اینجانب **.....................** مجری طرح فناورانه با عنوان **....................** و کد **...........** که در تاریخ ........... به تصویب مرکز رشد رسیده است به دلیل ........................................................................................ از انجام طرح مذکور انصراف می دهم.

امضا