



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

تاریخ

بسمه تعالی

### فرم بررسی پروپوزال پایان نامه در شورای پژوهشی گروه

طرح تحقیقاتی/ پروپوزال دانشجوی PhD  
تحت عنوان  
به راهنمایی:

در شورای پژوهشی گروه در تاریخ :  
مورد بررسی قرار گرفت و موارد زیر به عنوان پیشنهادات و  
پرسش ها در اختیار دانشجو قرار گرفت.

- ۱.
- ۲.
- ۳.
- ۴.
- ۵.
- ۶.

تایید می شود موارد فوق مرتفع گردیده است.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی:	تاریخ و امضاء
نام و نام خانوادگی سرپرست تخصصی گروه آموزشی:	تاریخ و امضاء
نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی گروه آموزشی:	تاریخ و امضاء
نام و نام خانوادگی مشاور اپیدمیولوژی:	تاریخ و امضاء
نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی گروه آموزشی:	تاریخ و امضاء
نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی گروه آموزشی:	تاریخ و امضاء
نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی گروه آموزشی:	تاریخ و امضاء
نام و نام خانوادگی داور خارجی از گروه آموزشی:	تاریخ و امضاء
شماره ثبت:	

بلی  خیر

آیا پایان نامه تبدیل به طرح در دانشکده می شود؟

تاریخ و امضاء

معاون پژوهشی دانشکده: