



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

بسمه تعالی

تاریخ

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

طرح تحقیقاتی / پروپوزال دستیار تخصصی: _____
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 دستیار قرار گرفت.

۱.

۲.

۳.

۴.

۵.

۶.

تایید می شود موارد فوق مرتفع گردیده است.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: _____ تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی گروه: _____ تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی سرپرست تخصصی گروه: _____ تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی مشاور آمار اپیدمیولوژی: _____ تاریخ و امضاء

شماره ثبت

خیر بلی

آیا پایان نامه تبدیل به طرح در دانشکده می شود؟

تاریخ تایید

معاون پژوهشی دانشکده