



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 :  
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:                                    |               |
| معاون پژوهشی دانشکده:                         | تاریخ و امضاء |