

شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

**معاونت تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم و فناوری های نوین پزشکی**

**ارائه سمینار طرح پژوهشی موضوع پایان نامه دانشجویان ارشد**

**معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم و فناوری های نوین پزشکی**

بدینوسیله به استحضار می‌رساند سمینار مربوط به طرح پژوهشی (پایان نامه) آقای / خانم  
..... به شماره دانشجویی ..... دانشجوی رشته ..... مورخ .....  
..... با حضور اعضای زیر برگزار گردید.

- |                      |          |
|----------------------|----------|
| ..... (استاد راهنما) | ..... ۱. |
| ..... (استاد راهنما) | ..... ۲. |
| ..... (استاد مشاور)  | ..... ۳. |
| ..... (استاد مشاور)  | ..... ۴. |
| ..... (استاد مشاور)  | ..... ۵. |

**و دیگر اعضای هیأت علمی گروه:**

- |          |          |
|----------|----------|
| ..... ۲. | ..... ۱. |
| ..... ۴. | ..... ۳. |
| ..... ۶. | ..... ۵. |

**موضوع طرح پژوهشی:**

.....  
.....