

معاونت تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم و فناوری های نوین پزشکی شیراز
عنوان طرح پژوهشی موضوع پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد

معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم و فناوری های نوین پزشکی

الف: بدینوسیله به استحضار می رساند که موضوع پایان نامه خانم / آقای به شماره دانشجویی

دانشجوی کارشناسی ارشد رشته در جلسه شورای گروه مورخ با حضور:

۱. (استاد راهنما)

۲. (استاد راهنما)

۳. (استاد مشاور)

۴. (استاد مشاور)

و اعضای هیئت علمی گروه:

۱. ۲.

۳. ۴.

۵. ۶.

مطرح و تحت عنوان:

.....

..... تأیید گردید.

ب: معرفی داور: اعضا محترم هیات علمی به شرح زیر جهت داوری پروپوزال تعیین گردید.

۱. سرکار خانم / جناب آقای (داور داخلی) از گروه / دانشکده ، شماره تماس و آدرس ایمیل

۲. سرکار خانم / جناب آقای (داور داخلی) از گروه / دانشکده ، شماره تماس و آدرس ایمیل

۳. سرکار خانم / جناب آقای (داور داخلی) از گروه / دانشکده ، شماره تماس و آدرس ایمیل

۴. سرکار خانم / جناب آقای (داور خارجی) از گروه / دانشکده ، شماره تماس و آدرس ایمیل

۵. سرکار خانم / جناب آقای (داور خارجی) از گروه / دانشکده ، شماره تماس و آدرس ایمیل

۶. سرکار خانم / جناب آقای (داور خارجی) از گروه / دانشکده ، شماره تماس و آدرس ایمیل

امضاء مدیر گروه

تاریخ

امضاء استاد راهنما

تاریخ