

شماره:

تاریخ:

پیوست:

معاونت تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم و فناوری های نوین پزشکی

ارائه سمینار طرح پژوهشی موضوع پایان نامه PhD

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.

- | | | |
|----------------|-------|----|
| ..... | ..... | ۱. |
| (استاد راهنما) | | |
| ..... | ..... | ۲. |
| (استاد راهنما) | | |
| ..... | ..... | ۳. |
| (استاد راهنما) | | |
| ..... | ..... | ۴. |
| (استاد مشاور) | | |
| ..... | ..... | ۵. |
| (استاد مشاور) | | |
| ..... | ..... | ۶. |
| (استاد مشاور) | | |

و دیگر اعضای هیأت علمی گروه:

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

موضوع طرح پژوهشی:

.....
.....