



دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه
مدیریت تحصیلات تکمیلی

مدیر محترم پژوهشی دانشکده پزشکی

سلام علیکم

موضوع پایان نامه خانم / آقای دانشجوی مقطع : رشته : تحت عنوان :
«

در جلسه مورخ شورای گروه مطرح و مورد تصویب اعضاء حاضر به شرح زیر قرار گرفت قرار نگرفت

ردیف	نام و نام خانوادگی	توضیحات	امضاء
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			

اساتید راهنما		اساتید مشاور	
ردیف	نام و نام خانوادگی	ردیف	نام و نام خانوادگی
۱		۱	
۲		۲	

اساتید پیشنهادی جهت کارشناسی پروپوزال			
ردیف	نام و نام خانوادگی	ردیف	نام و نام خانوادگی
۱		۳	
۲		۴	

نام و نام خانوادگی مدیر گروه : امضاء: تاریخ :

گواهی شرکت در کارگاه روش تحقیق مقدماتی آقای / خانم به شماره دانشجویی به این واحد ارائه شده و تصویب پروپوزال در شورای پژوهشی تحصیلات تکمیلی دانشکده بلامانع است.

مهر و امضاء آموزش دانشکده