

معاونت محترم تحقیقات و فناوری دانشکده پزشکی

سلام علیکم

احتراماً پروپوزال ارائه شده به اینجانب به شرح ذیل مورد کارشناسی مجدد قرار گرفت و مورد تأیید می باشد. لذا مراتب جهت استحضار به حضور ایفاد می گردد.

مجری طرح:

نام و نام خانوادگی دستیار:

تاریخ جلسه شورا:

عنوان پروپوزال:

مهر و امضاء داور

تاریخ تأیید