

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی ايلام

فرم بررسی پروپوزال پایان نامه دانشجویان عمومی

پروپوزال دانشجو..... به راهنمایی..... تحت عنوان

در جلسه دفاع از پروپوزال در تاریخ..... مورد بررسی قرار گرفت و موارد زیر به عنوان پیشنهادات در اختیار دانشجو قرار گرفت.

- ۱.
- ۲.
- ۳.
- ۴.
- ۵.
- ۶.
- ۷.
- ۸.
- ۹.
- ۱۰.

تایید می شود موارد فوق مرتفع گردیده است.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه.....	تاریخ و امضاء
نام و نام خانوادگی داور.....	تاریخ و امضاء
نام و نام خانوادگی داور.....	تاریخ و امضاء
نام و نام خانوادگی نماینده شورا پژوهشی.....	تاریخ و امضاء