



دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه  
مدیریت تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

فرم شماره ۱

صور تجلسه شورای گروه

شماره : .....

تاریخ : .....

پیوست : .....

مدیر محترم پژوهشی / تحصیلات تکمیلی دانشکده

سلام علیکم

موضوع پایان نامه خانم / آقای ..... دانشجوی / دستیار مقطع : ..... رشته : .....

تحت عنوان : « ..... »

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

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

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

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

نام و نام خانوادگی مدیر گروه : ..... امضاء: ..... تاریخ :