

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه  
معاونت تحقیقات و فناوری

فرم شماره ۲

(تائید داوری گزارش نهایی طرحهای تحقیقاتی)

با احترام، بدین وسیله اصلاحات به عمل آمده در گزارش نهایی طرح  
تحقیقاتی آقای/خانم ..... مجری محترم طرح تحقیقاتی با عنوان "  
....." را تائید می نمایم.

نام و نام خانوادگی داور:

امضاء داور: