



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه

مدیریت تحصیلات تکمیلی

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 اعضاء حاضر به شرح زیر قرار گرفت قرار نگرفت .

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

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		۱	
۲		۲	

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء: تاریخ: