



دانشکده پزشکی

شماره:
تاریخ:
پوست:

فرم شماره ۸: اخذ کد اخلاق

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی جناب آقای/سرکار خانم.....

با سلام

احتراماً پروپوزال کارشناسی ارشد آقای/خانم دانشجوی رشته :

تحت عنوان:

.....

جهت طرح در کمیته اخلاق و دریافت کد اخلاق خدمتتان ارسال می گردد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضاء استاد راهنما

.....

ریاست محترم دانشکده پزشکی جناب آقای/سرکار خانم.....

با سلام

احتراماً مراتب فوق مورد تایید است؛لطفا دستورات لازم را صادر فرمایید .

امضا مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

.....

معاونت محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه جناب آقای/سرکار خانم.....

با سلام

احتراماً مراتب فوق مورد تایید است؛لطفا دستورات لازم را صادر فرمایید .

امضا ریاست دانشکده

.....

ریاست محترم دانشکده پزشکی جناب آقای/سرکار خانم.....

با سلام

احتراماً بدینوسیله کد اخلاق پایان نامه دانشجو آقا/خانم..... با شماره ثبت جهت اقدام لازم، حضورتان اعلام

می گردد.

امضا معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه