



دانشکده پزشکی

فرم شماره ۷: ارائه و تایید پروپوزال کارشناسی ارشد فیزیولوژی

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی: سال ورود:
عنوان پایان نامه (به فارسی):

استاد راهنما:

استاد راهنمای دوم:

استاد مشاور (تخصصی):

استاد مشاور (آمار):

دانشجوی محترم

با سلام

پروپوزال فوق در جلسه شماره مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی مطرح و به شرح
ذیل تصمیم گیری شد.

- مورد تایید است - مورد تایید نیست - نیاز به اصلاح دارد

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ