|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| armدانشگاه علوم پزشكي كرمانشاهمدیریت تحصیلات تکمیلی  | بسمه تعالی**فرم شماره 1****صورتجلسه شورای گروه**  | شماره : .................. |  |
| تاريخ : ..................... |  |
| پيوست : ................. |  |

**مدير محترم پژوهشي / تحصيلات تكميلي دانشكده بهداشت**

ســلام عليكم

 موضوع پايان نامه خانم / آقای .............................................. دانشجوي / 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 خانوادگي**  | **توضیحات**  | **امضاء** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف**  | **اساتيد راهنما** | **ردیف**  | **اساتيد مشاور** |
| **نام و نام خانوادگي**  | **نام و نام خانوادگي**  |
| 1 |  | 1 |  |
| 2 |  | 2 |  |

|  |
| --- |
| **اساتید پیشنهادی جهت کارشناسی پروپوزال** |
| **ردیف**  | **نام و نام خانوادگي**  | **ردیف**  | **نام و نام خانوادگي**  |
| 1 |  | 3 |  |
| 2 |  | 4 |  |

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی مدیر گروه : .................................. امضاء: تاریخ :** |
|  |