



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

دانشکده پزشکی

به نام خدا

### موضوع جلسه: بررسی پروپوزال پایان نامه در گروه

شماره جلسه: .....

تاریخ جلسه: .....

گروه: .....

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره دانشجویی:
عنوان پروپوزال پایان نامه:	
استاد راهنما اول:	استاد راهنمای دوم:
استاد مشاور علمی:	استاد مشاور آماری:
آیا پروپوزال طرح تحقیقاتی است؟ در صورت بلی، عنوان طرح تحقیقات:	
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	

اعضای هیئت علمی گروه			
ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	امضا
۱		مدیر گروه	
۲		معاون پژوهشی گروه	
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			

مربوط به تمام دانشجویان پزشکی عمومی، دستیاری، کارشناسی ارشد، دکتری تخصصی (Ph.D.) آموزشی و پژوهشی