بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

دانشکده پرستاری و مامایی

فرم انتخاب ناظرین برای دفاع از« پروپوزال» مقطع كارشناسي ارشد

**مدير محترم تحصیلات تکمیلی .........................**

با سلام و احترام، بدين وسيله خانم/آقاي **.............................................** دانشجوي كارشناسي ارشد رشته ........................................... جهت دفاع از پروپوزال با عنوان ........................................................................................................................ حضورتان معرفي مي گردد.

**تعیین زمان پیشنهادی دفاع از پروپوزال (لطفاً 6 زمان پیشنهاد شود)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **روز** | **ساعت 10-8** | **ساعت 12-10** | **ساعت 15- 30/13** | **تاریخ** | |
| **شنبه** |  |  |  |  |  |
| **یکشنبه** |  |  |  |  |  |
| **دوشنبه** |  |  |  |  |  |
| **سه شنبه** |  |  |  |  |  |
| **چهارشنبه** |  |  |  |  |  |

**نام استاد راهنما: امضاء:**

**تاريخ:**

ارائه گواهی گذراندن کارگاه اخلاق در پژوهش (مربوط به دانشجویان ورودی 94 به بعد)

**نام استاد مشاور:**

**نام استاد مشاور آمار:**

**امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی: تاریخ:**

**انتخاب داور توسط مدیر گروه:**

**-**

**امضاء مدير گروه:**

**تاریخ:**

**انتخاب داور توسط معاونت پژوهشی:**

**-**

**امضاء معاون پژوهشی:**

**تاریخ:**

**نماينده تحصيلات تكميلي:**

**امضاء مدير تحصيلات تكميلي**

**تاريخ:**