



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان
دانشکده بهداشت

فرم درخواست ارائه پروپوزال

تاریخ

شماره

**مدیر پژوهشی دانشکده بهداشت
با سلام**

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند، پایان‌نامه خانم/آقای..... دانشجوی کارشناسی ارشد رشته

..... با عنوان.....

طبق پروپوزال مصوب، انجام و نگارش آن با توجه به ضوابط دانشکده به اتمام رسیده و مورد مطالعه و بررسی کامل اساتید راهنما و مشاور و داوران قرار گرفته است. مقتضی است نسبت به برنامه‌ریزی جهت ارائه پروپوزال و تشکیل شورای پژوهشی/تحصیلات تکمیلی اقدام لازم به عمل آید. ضمناً "یک نسخه از فرم تکمیل شده پروپوزال، بیوست ارسال می‌گردد.

پروپوزال در قالب طرح تحقیقاتی ارائه شده است.

استاد راهنمای اول:

نام و نام خانوادگی..... تاریخ..... امضاء

استاد راهنمای دوم:

نام و نام خانوادگی..... تاریخ..... امضاء

استاد مشاور:

نام و نام خانوادگی..... تاریخ..... امضاء

استاد مشاور:

نام و نام خانوادگی..... تاریخ..... امضاء

استاد داور:

نام و نام خانوادگی..... تاریخ..... امضاء

استاد داور:

نام و نام خانوادگی..... تاریخ..... امضاء

تاریخ و امضا مدیر گروه