



دانشکده دندانپزشکی

فرم بررسی پروپوزال پایان نامه در شورای گروه

به راهنمایی:

طرح تحقیقاتی/ پروپوزال دانشجو:

تحت عنوان:

مورد بررسی قرار گرفت و موارد زیر به عنوان پیشنهادات و پرسش ها

در شورای گروه در تاریخ :

در اختیار دانشجو قرار گرفت:

۱.

۲.

۳.

۴.

۵.

۶.

۷.

۸.

۹.

۱۰.

تایید می شود موارد فوق مرتفع گردیده است.

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی گروه:

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی کارشناس پایان نامه دانشکده: