



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی، درمانی تهران

بسمه تعالی

شماره

تاریخ

پیوست

فرم ارسال طرح های تحقیقاتی جهت تصویب در شورای پژوهشی دانشکده

سرکار خانم / جناب آقای
معاون محترم پژوهشی دانشکده
سلام علیکم

احتراماً طرح تحقیقاتی با عنوان که توسط تهیه و تنظیم گردیده است و در تاریخ در شورای پژوهشی گروه با حضور افراد امضاکننده زیرمورد بررسی و تصویب قرار گرفته است به حضورتان ارسال می گردد. خواهشمند است در خصوص تصویب و تأمین اعتبار طرح فوق اقدامات لازم مبذول گردد.

لطفاً در مواردی که طرح منتج از پایان نامه است بند زیر تکمیل گردد.
این طرح، طرح تکمیلی پایان نامه نیست

است و در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده در تاریخ به تصویب رسیده است و به لحاظ کمی و کیفی کاملتر از پایان نامه می باشد. /

نام و امضای مدیر گروه

نام و امضای نماینده پژوهشی گروه

نام و امضای اعضای شورای پژوهشی گروه