

بسمه تعالی



دانشکده علوم پزشکی و خدمات

بهداشت درمانی تهران - دانشکده توانبخشی

فرم اصلاحات پروپوزال/پایان نامه

| ملاحظات | توضیحات دانشجو قابل قبول است. | | درج اصلاحات مدنظر استاد محترم داور پروپوزال/پایان نامه |
|---------|-------------------------------|-----|---|
| | خیر | بله | |
| | | | |

نام و نام خانوادگی استاد داور :

امضا: