

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی زابل
مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

صورتجلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

موضوع تحقیق پایان نامه آقای /خانم دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته تحت عنوان

تحت راهنمای مشاوره داوری در جلسه

مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و مورد تصویب اعضاء حاضر به شرح زیر قرار گرفت قرار نگرفت

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	امضا
۱
۲
۳
۴
۵
۶
۷
۸
۹
۱۰

نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی:.....امضاء:..... تاریخ:.....