

بسمه تعالی



دانشکده داروسازی ارومیه

تاریخ:

صورتجلسه دفاع از پروپوزال در گروه

نام و نام خانوادگی :

عنوان پروپوزال طرح/پایان نامه :

در جلسه ساعت مورخ در محل بررسی گردید.
موارد اصلاحی بر اساس فرم داوری پروپوزال به شرح زیر می باشد:

نام و امضای نماینده پژوهشی گروه

موارد درخواستی اصلاح گردید و طرح / پایان نامه فوق به تایید اینجانبان می باشد.

۱- مجری طرح / استاد راهنمای اول

۲- داور ۱:

۳- داور ۲: