

نام گروه آموزشی:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی

دانشکده داروسازی ارومیه

تاریخ:

« فرم تعیین داور پروپوزال طرح تحقیقاتی / پایان نامه دانشجویی در گروه آموزشی »

نام و نام خانوادگی دانشجو	عنوان پروپوزال	اساتید راهنما	اساتید مشاور	داوران منتخب گروه
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

امضا