

## صورت جلسه گروه

|                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>موضوع</b><br>صورت جلسه گروه در خصوص دفاع پروپوزال خانم/ آقای <input type="checkbox"/> پزشکی عمومی <input type="checkbox"/> دانشجوی مقطع: دستیاری |  |                                                                                                                                                                |  |  |
| <b>زمان</b><br>تاریخ: _____ ساعت شروع: _____ ساعت خاتمه: _____ مکان: _____                                                                          |  | <b>اطلاعات پروپوزال</b><br>عنوان پروپوزال پایان نامه: _____<br>نام و نام خانوادگی استاد/ اساتید راهنما: _____<br>نام و نام خانوادگی استاد/ اساتید مشاور: _____ |  |  |
| <b>داوران و مصوبات جلسه</b>                                                                                                                         |  | <b>مصوبات</b>                                                                                                                                                  |  |  |
| ۱.                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                |  |  |
| ۲.                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                |  |  |
| ۳.                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                |  |  |
| ۴.                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                |  |  |
| <b>امضاء</b>                                                                                                                                        |  | <b>سمت</b>                                                                                                                                                     |  |  |
|                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                |  |  |
|                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                |  |  |
|                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                |  |  |
|                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                |  |  |
|                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                |  |  |
|                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                |  |  |

امضاء مدیر گروه