

بسم الله الرحمن الرحيم

شپتت

۲۵ فرم

دانشگاه ملی علوم پزشکی  
تحصیلات تکمیلی

آزمون علمی پیشرفته مرحله .... رساله پژوهش محور

سپرست محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام،

اینچنان راهنمایی و مشاوره، گزارش علمی پیشرفته مرحله دوم رساله پژوهش محور آقای/خانم.....  
( به شماره دانشجویی: ..... رشته تحصیلی: ..... تحت عنوان: ..... )  
فرمایید هماهنگی و اقدام لازم جهت برگزاری جلسه آزمون پژوهشی نوبت ..... بعمل آید.  
..... " را تایید می نمایم. خواهشمند است دستور

امضاء	استاد ( استادی ) مشاور:	امضاء	استاد ( استادی ) راهنما:
.....	- ۱	.....	- ۱
.....	- ۲	.....	- ۲
.....	- ۳		

تاریخ و ساعت پیشنهادی :

- ۱- روز: ..... تاریخ: ..... ساعت: ..... ۹-۱۰/۳۰  ۱۰/۳۰-۱۲   
۲- روز: ..... تاریخ: ..... ساعت: ..... ۹-۱۰/۳۰  ۱۰/۳۰-۱۲

\* این قسمت توسط تحصیلات تکمیلی دانشگاه تکمیل می گردد.

اسامی اعضای کمیته راهبری:

- ۱- ..... ( نماینده کارفرما )  
۲- ..... ( نماینده معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه )  
۳- ..... ( استاد راهنمای اول )  
۴- ..... ( استاد راهنمای دوم )

مکان برگزاری جلسه : ..... شماره تماس ضروری دانشجو : .....

مسئول جلسه و نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه : .....

نکات مهم:

- ۱- سه نسخه گزارش علمی پیشرفته رساله حداقل در ۱۵ صفحه به همراه فایل Pdf برای ارسال به کمیته داوری پیوست شود.  
۲- فایل پاورپوینت سمینار در قالب لوح فشرده به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارایه گردد.

این فرم حداقل ۲ هفته قبل از زمان دفاع می باشد تحویل دفتر تحصیلات تکمیلی دانشگاه شود.

