



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان آذربایجان غربی «دانشکده دندانپزشکی»

فرم شماره ۲

بسمه تعالی

فرم تاییدیه پروپوزال در گروه آموزشی

معاونت محترم پژوهشی دانشکده دندانپزشکی

با سلام و احترام

به استحضار میرساند پروپوزال دانشجو خانم/ آقا با عنوان ذیل به استاد راهنمایی

..... در تاریخ در گروه مطرح و مورد بررسی قرار گرفت و به تصویب

اعضاء محترم گروه رسید.

عنوان پروپوزال:

.....

با تشکر

مهر و امضاء مدیر گروه

مهر و امضای اعضای گروه:

..... ۱.

..... ۲.

..... ۳.

..... ۴.