

شماره:  
تاریخ:  
پیوست:

بسمه تعالی  
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان هرمزگان



**((معرفی دانشجو جهت دفاع از پروپوزال))**

**فرم الف**

بدینوسیله سرکار خانم /جناب آقای ..... با شماره دانشجویی ..... ورودی ..... کارشناسی ارشد  
..... با عنوان پروپوزال.....

..... آماده دفاع می باشند و اساتید زیر بعنوان داور معرفی می گردند.

اسامی داورهای پیشنهاد شده توسط استاد راهنما:

-1	
-2	
-3	

تاریخ های پیشنهاد شده توسط استاد راهنما:

-1	
-2	
-3	

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

توضیحات:

بدینوسیله با تاریخ ..... و همچنین با داوری..... و ..... موافقت می گردد.

امضای مدیر گروه: