


بسمه تعالی

کد مدرک و شماره بازنگری: AE-FR-009/01	فرم انتخاب ناظرین دفاع از پروپوزال دانشجویان دکتری	 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی تهران دانشکده پرستاری و مامایی
--	---	--

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

بدینوسیله ناظرین داخلی و خارجی آقا/ خانم با ذکر دلایل خاص انتخاب آنها (اعم از کتاب، مقاله و طرح پژوهشی مستند) در جدول ذیل پیشنهاد می گردند.
قسمت های مشخص شده ذیل به طور کامل تکمیل گردد:

نام و نام خانوادگی اساتید راهنما:	نام و نام خانوادگی اساتید مشاور:
عنوان مصوب شورای تحصیلات تکمیلی:	
ناظرین پیشنهادی داخلی دانشگاه	
نام و نام خانودگی	دلایل انتخاب (نوع اثر حتما ذکر گردد):
۱.	
۲.	
۳.	
ناظرین پیشنهادی خارجی دانشگاه	
نام و نام خانودگی	دلایل انتخاب
۱.	
۲.	
۳.	

❖ صورت جلسه مورخ گروه نیز ضمیمه می باشد .

امضاء مدیر گروه

در صورت عدم تکمیل کامل فرم، تاخیر دفاع از پروپوزال به عهده گروه مربوطه می باشد .