

تاریخ:

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان لرستان  
دانشکده دندانپزشکی

فرم بررسی و داوری پیش مقاله (پروپوزال)

مدیریت محترم امور پژوهشی دانشکده دندانپزشکی  
باسلام

بدین وسیله اصلاحات مدنظر اینجانب..... پس از مطالعه و بررسی پروپوزال/طرح تحقیقاتی دانشجو  
..... و با عنوان .....

به شرح ذیل می باشد:

در کل موضوع این پروپوزال را جهت انجام مطالعه تز و تبدیل آن به مقاله ای معتبر مناسب می دانم  نمی دانم

امضا و تاریخ:

\* توجه: لطفا موارد مربوط به آمار ذکر نشود. در صورت موارد بیشتر پشت صفحه بیان شود.

\* توجه: همراه داشتن فرم پر شده در جلسه شورای پژوهشی الزامیست.