|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی در مانی گناباد****دانشکده بهداشت** **مدیر محترم گروه آموزشی......**با سلام و احترامنظر به درخواست دانشجو آقا/خانم ......................... رشته .................................ورودی.................. مبنی بر دفاع از پروپوزال پایان نامه خود با عنوان زیر، مورد تایید اینجانب و قابل دفاع می باشد.خواهشمند است؛دستور اقدام مقتضی مبذول فرمائید.**موضوع**: ........................................................................................................................................................................................... **استاد راهنما**

|  |
| --- |
| **رئیس محترم دانشکده بهداشت** با سلام و احترام باستحضار می‌رساند پروپوزال پایان نامه دانشجوآقا/خانم ........................ رشته ........................ ورودی مهرماه ...... با عنوان ................................................................................................................................................................ آماده دفاع در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده می باشد.خواهشمند است دستور اقدام مقتضی مبذول فرمائید. **مدیرگروه ....................................** |
| دبیر محترم شورای تحصیلات تکمیلی دانشکدهبا سلام و احترامبا توجه به اعلام مدیر محترم گروه....................... مبنی برآمادگی دانشجوی مذکور جهت دفاع از پروپوزال خود، مقتضی است دستور فرمائید نسبت به تعیین زمان، اقدام لازم مبذول نمایند. **رئیس دانشکده بهداشت** |
|  |
|  |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |