|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی در مانی گناباد**  **دانشکده بهداشت**  **مدیر محترم گروه آموزشی......**  با سلام و احترام  نظر 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 دانشکده  با سلام و احترام  با 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** | |  | |  | |  | |

|  |
| --- |
|  |