



تاریخ:

شماره:

پیوست:

فرم شماره ۱۱- صورتجلسه تصویب طرح پژوهشی

نام و نام خانوادگی مجری / دانشجو:

عنوان مصوب:

Approved Title:

اعضای شورای پژوهشی:

امضا	رای داور	محل خدمت	رتبه علمی	عنوان	نام و نام خانوادگی

توضیحات

امضای مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:

دکتر فتانه بخشی

امضای معاون پژوهشی دانشکده:

دکتر جلیل جعفری

تاریخ شورای پژوهشی  
دانشکده: