

بسمه تعالی

PM 02-01-03

LR:99/07/06

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دانشکده پزشکی - معاونت تحقیقات و فناوری

مصوبه شورای پژوهشی گروه در خصوص پرسشنامه طرح تحقیقاتی

عنوان طرح تحقیقاتی:

کد پژوهشیاری:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

نام و نام خانوادگی دستیار / دانشجو:

رشته تحصیلی: (مخصوص دستیاران)

شماره دانشجویی:

شماره تلفن همراه:

اینجانب

معاون پژوهشی گروه

بدینوسیله تایید می نمایم که

پرسشنامه طرح تحقیقاتی فوق در شورای پژوهشی گروه در تاریخ توسط دانشجو / دستیار به صورت مجازی ارائه گردید و نتایج بررسی طرح به شرح ذیل می باشد:

الف: پرسشنامه طرح تحقیقاتی نظر شورا و داوران محترم را تامین نموده و بدون انجام هرگونه اصلاحی تایید گردید.

ب: پرسشنامه طرح تحقیقاتی نظر شورا و داوران محترم را تامین ننموده و مقرر گردید مواردی که در پشت همین برگ مرقوم شده است، اعمال گردد. (امضای نماینده دانشکده و معاون پژوهشی گروه الزامی است)

ج: شورای پژوهشی گروه و داوران با مجری محترم به دلایلی که در پشت همین برگ مرقوم شده اند، به اتفاق نظر نرسید لذا جهت نتیجه گیری نهایی، پرسشنامه طرح تحقیقاتی به همراه کلیه مستندات پرونده به معاونت محترم پژوهشی دانشکده ارجاع می گردد.

(امضای شما به منزله این است که کلیه ذی نفعان این طرح پژوهشی مفاد پروپوزال را مطالعه کرده و آن را تایید نموده اند.)

نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی گروه

تاریخ و امضا