

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی**

**دانشکده فناوریهای نوین پزشکی**

**استاد گرامی**

به موجب داوری پروپوزال پایان نامه آقای /خانم

دانشجوي مقطع دكتراي تخصصي رشته

عنوان پایان نامه:

مشمول دریافت حق الزحمه به مبلغ می گردید.

شماره حساب بانک رفاه:

شماره شبا بانک رفاه / بانک های دیگر:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | R | I |

آخرین حکم کارگزینی:

**(حتما حکم کارگزینی پیوست مدارک شود)**

تلفن همراه:

نام و نام خانوادگی داور:

امضا داور:

دکتر سمیرا محمدی یگانه

معاون پژوهشی دانشکده فناوریهای نوین پزشکی