

**فرم تأیید پروپوزال توسط استاد راهنما پیش از دفاع پروپوزال****دانشکده دندانپزشکی شهر کرد**

معاون محترم پژوهشی .....

به اطلاع می‌رساند پروپوزال آقا/خانم ..... دانشجوی مقطع ..... رشته .....  
که با عنوان :

و به راهنمایی اینجانب تهیه گردیده است، قابل ارائه در جلسه دفاع پروپوزال است.

تاریخ و ساعت پیشنهادی برای جلسه دفاع از پروپوزال:

امضای استاد راهنما

تاریخ: