



دانشگاه علوم پزشکی شیراز
دانشکده پزشکی زفجان

« بسمه تعالی »

معاونت پژوهشی دانشکده پزشکی
فرم بررسی پیشنهاد طرح تحقیقاتی پایان نامه

گروه : لطفاً طرح فوق را از نظر (اهمیت و ضرورت موضوع و اخلاق پزشکی) بررسی و نتیجه را ابلاغ فرمایید.
ارائه دهنده طرح آقا / خانم :

عنوان :

موضوع فوق در شورای (پژوهشی) با حضور اعضای گروه در مورخه / / ۱۳ مورد بررسی قرار گرفت و از نظر :

* اهمیت و ضرورت موضوع

۱- مورد تصویب می باشد

۲- مورد تصویب نمی باشد

پیشنهادات :

دلایل :

-

-

-

-

* اخلاق پزشکی

۱- مورد تصویب می باشد

۲- مورد تصویب نمی باشد

پیشنهادات :

دلایل :

-

-

-

-

تایید حداقل سه نفر از اعضای گروه : ۱-

۲-

۳-

تایید مدیر گروه :

تصویر بررسی به :

معاونت پژوهشی دانشگاه

پیگیری امور به عهده پیشنهاد کننده محترم طرح می باشد.