

فرم تحویل برگه کمیته اخلاق در پژوهش به تحصیلات تکمیلی دانشکده

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **استاد آمار** | **تاریخ جلسه پروپزال** | **شماره ثبت** | **تاریخ دریافت** | **رشته / ورودی** | **نام و نام خانوادگی دانشجو** |
|  |  |  |  |  |  |

**امضا دانشجو/ تاریخ امضا کارشناس تحصیلات تکمیلی / تاریخ**