**باسمه تعالي**

**فرم در خواست بررسي پيشينه پژوهش**

**====================================================================**

**مديريت محترم كتابخانه علوم پزشكي مؤيدالاطباء**

با سلام و احترام، پيرو بند 1 صورتجلسه شوراي تحصيلات تكميلي مورخ 20/4/96، مستدعي است نسبت به بررسي و ارائه پيشينه پژوهش ذيل، دستور اقدام مقتضي را صادر نماييد.

دكتر پرهام رئيسي

معاون تحصيلات تكميلي دانشكده پزشكي

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگي: | گروه آموزشي: |
| رشته تحصيلي: | مقطع تحصيلي: |
| گرايش تحصيلي: | تلفن همراه: |
| پست الكترونيكي: | |
| عنوان پژوهش: | |
| كليدواژه‌هاي پيشنهادي به فارسي: | |
| كليدواژه‌هاي پيشنهادي به انگليسي: | |