



دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

فرم صدور مجوز پروپوزال

واحد امور آموزشی

بدینوسیله گواهی می‌شود آقای / خانم دانشجوی مقطع رشته

ورودی به شماره دانشجویی موارد زیر را تکمیل کرده‌اند:

کلیه مدارک آموزشی

متصدی امور بایگانی
امضا و تاریخ

تسویه حساب مالی

کارشناس واحد امور آموزشی
امضا و تاریخ

دکتر سهیلا شهشانی پور
مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

بِسْمِ تَعَالَى



دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

توضیحات: