

تقرير فردي عن فحص رسالة الدكتوراه



Menoufia Faculty of Medicine
Accredited

قسم : _____

مقدم من السيد الأستاذ الدكتور : _____

بيانات الطالب :-

الاسم : _____

الوظيفة : _____

الدرجة : الدكتوراه في : _____

التخصص : _____

تاريخ القيد : _____ تاريخ تسجيل موضوع الرسالة : _____

عنوان الرسالة بالعربية : _____

عنوان الرسالة بالإنجليزية : _____

المشرفون :-

| م | الاسم | الوظيفة وجهة العمل | التوقيع |
|---|-------|--------------------|---------|
| ١ | | | |
| ٢ | | | |
| ٣ | | | |
| ٤ | | | |
| ٥ | | | |

لجنته فحص ومناقشة الرسالة :-

| م | الاسم | الوظيفة وجهة العمل | التوقيع |
|---|-------|--------------------|---------|
| ١ | | | |
| ٢ | | | |
| ٣ | | | |
| ٤ | | | |
| ٥ | | | |
| ٦ | | | |

تاريخ موافقة مجلس الكلية على التشكيل :- / / ٢٠٠٠ .

تاريخ اعتماد نائب رئيس الجامعة :- / / ٢٠٠٠ .

تابع التقرير الفردي عن فحص رسالة الدكتوراه

المقدمة من الأستاذ الدكتور : -----

عن رسالة الطالب : -----

تابع التقرير الفردي عن فحص رسالة الدكتوراه

المقدمة من الأستاذ الدكتور : -----

عن رسالة الطالب : -----

الاسم : -----

التوقيع : -----