

تقرير فردي عن فحص رسالة الماجستير



Menoufia Faculty of Medicine
Accredited

قسم :

مقدم من السيد الأستاذ الدكتور :-

بيانات الطالب :-

الاسم :

الوظيفة :

الدرجة : الماجستير 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			

لجته 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 الماجستير

المقدمة من الأستاذ الدكتور : -----

عن رسالة الطالب : -----

تابع التقرير الفردي عن فحص رسالة الماجستير

المقدمة من الأستاذ الدكتور : -----

عن رسالة الطالب : -----

----- الاسم :

----- التوقيع :