**بسمه تعالی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني بابل**  **دانشكده پرستاري و مامائي فاطمه زهرا (س) رامسر** | **فرم درخواست جلسه دفاع از پروپوزال** | **کد مدرک 06** |

**مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده**

احتراما اینجانب------------------------استاد راهنمای دانشجوی کارشناسی ارشد رشته پرستاری سالمندی خانم/آقای--------------------------- متقاضی برگزاری جلسه دفاع از پروپوزال مربوط به پایان نامه کارشناسی ارشد با عنوان"----------------------------------------------------------------------------------------------"می باشم. قبلا از همکاری شما سپاسگزارم**.**

تاریخ و امضاء استاد راهنما