وزارت بهداشت، درمان، آموزش پزشكي دانشكده پزشكي زنجان

((بسمه تعالي))

تاريخ:  
شماره :

**چكيده پايان نامه پزشكي :**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام دانشجو/ دستیار:** | **تاريخ تصويب پروپوزال پايان نامه : / / 13** |
| **استاد راهنما:** | **تاريخ دفاع پايان نامه : / / 13** |
| **استاد مشاور :** | **درجه پايان نامه:** |
| **گروه :** | **ورودي :** |

**عنوان طرح :**

**مقدمه :**

**روش بررسي :**

**نتايج :**

**نتيجه گيري و پيشنهادات :**

**واژه هاي كليدي :**

**امضاء دانشجو/دستیار : امضاء استاد راهنما :**

**امضاء معاون پژوهشی دانشکده پزشکی :**