



دانشکده پزشکی
گروه تاریخ علوم پزشکی
فرم تعیین عنوان پایان نامه و اساتید راهنما و مشاور

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

موضوع پایاننامه	
اساتید راهنما	
استاد راهنمای اول:	
استاد راهنمای دوم:	
اساتید مشاور	
استاد مشاور اول:	
استاد مشاور دوم:	

Department of the History of Medical Science Arak
گروه تاریخ علوم پزشکی اراک

امضاء دانشجو:

تاریخ: