



كلية الطب
إدارة الدراسات العليا
والبحوث



جامعة سوهاج

الكلية معتمدة من الهيئة القومية لضمان جودة التعليم
والاعتماد

إقرار المشاركة في اختيار المشرفين

- اسم الطالب :

- القسم الجامعي :

- التخصص :

- البرنامج التعليمي: ماجستير / دكتوراة

- اقر انا الطبيب / بأنني شاركت في اختيار المشرفين علي رساله

الماجستير / الدكتوراة الخاصة بي وذلك بناء علي القواعد التي تحدد اختيار المشرفين علي الابحاث العلمية والتي تمت الموافقة عليها بالمجلس الكلية رقم (١٨٩) بتاريخ ١/٢/٢٠ ٢٠٠١ ولجنة الإشراف تتكون من:

م	اسم المشرف	الدرجة العلمية	تخصص المشرف
١			
٢			
٣			
٤			

تحريرا في / /

رئيس القسم

توقيع طالب الدراسات العليا