 تاریخ :

 پیوست :

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان ایلام

معاونت تحقیقات و فناوری

مدیریت توسعه پژوهش و ارزیابی تحقیقات

مسئول محترم اداره طرح های تحقیقاتی

کارشناس محترم دانشکده بهداشت

گزارش نظارت بر طرح تحقیقاتی:

احتراما در راستای وظایف تعریف شده ناظر ، بدینوسیله طرح تحقیقاتی آقا/خانم------- تحت عنوان (( ------------------------------------------------------)) مورد پایش قرار گرفت .

نظر نهایی :

نام و نام خانوادگی ناظر امضاء