



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مازندران
دانشکده پزشکی ساری

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

فرم شماره ۲-۷

« فرم ارزیابی طرحهای پژوهشی در گروه آموزشی بیماریهای عفونی و گرمسیری »

عنوان طرح پیشنهادی:

همکاران:

مجری:

طرح تحقیقاتی فوق در جلسه مورخ **به تصویب رسیده و بر مبنای جدول زیر، امتیازدهی گردید.**

نحوه نگارش پروپوزال (۰-۳)	متدلوژی (۰-۶)	کاربردی بودن (۰-۳)	قابلیت انجام (۰-۳)	تازگی و جذابیت موضوع (۰-۵)

(ضروری است حداقل ۷۰٪ اعضا در جلسه شورای تصویب طرحهای تحقیقاتی در گروه شرکت داشته باشند)

اسامی حاضرین در جلسه با امضاء:

۱- دکتر فرهنگ بابامحمودی

۲- دکتر نرگس نجفی

۳- دکتر شهریار عالیان

۴- دکتر رویا قاسمیان

۵- دکتر احمد علیخانی

۶- دکتر علیرضا داودی

۷- دکتر لطف اله داودی

مدیر گروه آموزشی: دکتر رویا قاسمیان