جامعة طنطا

كلية الطب

الدراسات العليا

**نموذج تقرير صلاحية**

لرسالة :

اسم الطالب: الجنسية:

القسم العلمى: التخصص:

تاريخ موافقة الكلية على القيد: / / تاريخ موافقة الجامعة على القيد: / /

تاريخ الموافقة على التسجيل "مجلس الدراسات": / /

عنوان الرسالة (باللغة العربية):

عنوان الرسالة (باللغة الانجليزية):

لجنة الإشراف:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| التوقيع | الجامعة | الكلية | الوظيفة | الإسم | م |
|  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  | 4 |

مقترح لجنة الحكم والمناقشة:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| التوقيع | الجامعة | الكلية | الوظيفة | الإسم | م |
|  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  | 4 |

المشرف الرئيس رئيس لجنة الحكم والمناقشة

( أ.د/ ) ( أ.د/

رئيس القسم

(أ.د/ )

يعتمد ،

عميد الكلية