جامعة طنطا

كلية الطب

الدراسات العليا

**نموذج**

**درجة القرابة والنسب الخاص بتسجيل موضوع البحث**

**اسم الطبيب:**

**الدرجة العلمية:**

Click here to enter text.

**التخصص:**

**روعي عند تشكيل لجنة الإشراف على الرسالة أنه لا يوجد أي ارتباط بين أعضاء اللجنة أو بين أحدهم والطالب قرابة أو نسبًا حتى الدرجة الرابعة وذلك طبقًا لقرار مجلس الجامعة بتاريخ 30/3/2008**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| التوقيع | الوظيفة | أعضاء اللجنة | م |
|  |  |  | 1 |
|  |  |  | 2 |
|  |  |  | 3 |
|  |  |  | 4 |

رئيس مجلس القسم

أ.د/

القائم بأعمال عميد الكلية

(ا.د/ )