



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
المجلس العراقي للاختصاصات الطبية
المجلس العلمي لطب الاسرة والمجتمع



السيد رئيس المجلس العلمي لطب الاسره والمجتمع المحترم

السيد مسؤول المركز التدريبي / كلية طب المحترم

م/ تحديد موعد مناقشة

تحية طبية:

يرجى التفضل بالموافقة على تحديد موعد مناقشة بحث الدراسة الموسوم:

العنوان باللغة العربية:

العنوان باللغة الانكليزية:

بعد اكمال متطلبات البحث لنيل زمالة المجلس العراقي للاختصاصات الطبية لاختصاص طب الأسرة

..مع التقدير

التوقيع
اسم الاستاذ المشرف
التاريخ

التوقيع
اسم الطالب
التاريخ

التوقيع
اسم مسؤول المركز التدريبي
التاريخ