



منارة التعليم الصيدلي في مصر ومحيطها الإقليمي
كلية معتمدة من الهيئة القومية لضمان جودة التعليم والاعتماد



إدارة الدراسات العليا والبحوث

طلب تسجيل موضوع البحث (كود :)
درجة (.....)
(قسم :)

السيد الأستاذ الدكتور / رئيس مجلس قسم:

محبة طيب ورعر

مقدمه لسيادتكم / الوظيفة:

موافقة مجلس الكلية على القيد في: / /

برجاء التكرم بالموافقة على تسجيلي لدرجة () قسم ()

تحت عنوان:

عنوان الرسالة باللغة العربية:

عنوان الرسالة باللغة الإنجليزية:

تحت إشراف:

الأسم **الوظيفة** **التوقيع**

..... ١-
..... ٢-
..... ٣-

مرفق طيه البروتوكول العلمى للرسالة

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

التوقيع:

مقدم الطلب: