



دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز
معاونت توسعه پژوهش و فناوری
مرکز تحقیقات تغذیه و بیماری های متابولیک

« فرم بررسی آمار مربوط به طرحها و پایان نامه های تحقیقاتی »

تاریخ دریافت :	
نام دانشکده :	گروه آموزشی :
نوع مطالعه :	
عنوان پایان نامه یا طرح تحقیقاتی :	

اهواز - اتوبان گلستان - دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز - مرکز تحقیقات تغذیه و بیماریهای متابولیک

کدپستی: ۶۱۳۵۷-۱۵۷۹۴ تلفن: ۰۶۱۱-۳۷۳۸۲۵۳ دورنگار: ۰۶۱۱-۳۷۳۸۳۳۰

آدرس پست الکترونیک: NRC@ajums.ac.ir

آدرس پورتال مرکز: nrc@ajums.ac.ir



دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز
معاونت توسعه پژوهش و فناوری
مرکز تحقیقات تغذیه و بیماری های متابولیک

اشکالات آماری و متدلوژی وارده به طرح :

۱-

۲-

۳-

۴-

اشکالات طرح اصلاح شده و از نظر اینجانب مورد تایید می باشد.

تعداد ساعات صرف شده جهت بررسی پروپوزال:

نام و نام خانوادگی مشاور آمار و اپیدمیولوژی :

تاریخ :

امضاء

اهواز - اتوبان گلستان - دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز - مرکز تحقیقات تغذیه و بیماریهای متابولیک

کدپستی: ۶۱۳۵۷-۱۵۷۹۴ تلفن: ۰۶۱۱-۳۷۳۸۲۵۳ دورنگار: ۰۶۱۱-۳۷۳۸۳۳۰

آدرس پست الکترونیک: NRC@ajums.ac.ir

آدرس پورتال مرکز: nrc@ajums.ac.ir