

ОҢТҮСТІК-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Биоэтика жөніндегі жергілікті комиссия		044-65/ 1 беттің 1 беті
Өтініш		

«ОҚМА» АҚ жергілікті биоэтика
жөніндегі комиссиясының төрағасы,
м.ғ.к., қауым.профессор Ж.Ә.Қауызбайға

Өтініш

Сізді жергілікті биоэтика жөніндегі комиссия мәжілісінде қарастыру үшін құжаттарды қабылдауыңызды өтінемін.

1. Зерттеуші/магистрант аты-жөні: _____
2. Факультет: _____
3. Кафедра: _____
4. Ғылыми жетекші (ғылыми дәрежесі, лауазымы): _____

5. Ғылыми кеңесші (ғылыми дәрежесі, лауазымы): _____

6. Магистратура оқу кезеңі: _____
7. Оқу жылы: _____
8. Мамандық: _____
9. Білім бағдарламаларының атауы (мамандану): _____

10. Магистерлік жұмыс тақырыбы: _____

11. Зерттеу түрі: _____

Күні: « ____ » _____ 20 ____ ж.

Мекен-жай: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

Зерт.қол таңбасы: _____

Ғылыми-жетекшінің қолы: _____

Күні: « ____ » _____ 20 ____ г.