



كلية الطب			جامعة بنها
	رسالة في	تحديد موضوع 	
اسم الطبيب /			
المشرفون			
التوقيع	الوظيفة وجهة العمل	الاسم	٩
			1
			2
			3 4
رئیس القسم ( أ.د/		ا / / بتاریــخ	وافق مجلس القسم ب