****

**دانشکده بهداشت**

**گروه .........**

سمینار دوره کارشناسی ارشد رشته .....

**عنوان : ........**

**استاد راهنما: دکتر........**

**ارائه دهنده : ...........**

**زمان: .......**

**مکان: .......**