**جامعة قناة السويس**

**كلية الطب البشري**

**قسم ---------**

**عنوان الرسالة**

**رسالة مقدمة للحصول على درجة الماجيستير / دكتوراه فى ----------------------**

**-------------------------------------**

رساله مقدمة للحصول على درجة الماجستير / دكتوراه فى ---------------------

**إعداد الطبيب**

**------------------------------**

**إشراف**

**------------------------------------------------------------------------------------------------**

**السنة**

**--------------------**

**الإجازة**

**أجازت لجنة المناقشة هذه الرسالة للحصول على درجة الماجيستير فى ---------- - /-/ 2022**

**بعد استيفاء جميع المتطلبات.**

**لجنة المناقشة**

**الاسم الدرجة العلمية التوقيع**

**----------------------------- ---------------------------------**

**رئيس القسم**