

## فرم ثبت پایان نامه جهت شرکت در آزمون پیش کارورزی

خواهشمند است موارد ذیل به دقت و به ترتیب تکمیل و مهر و امضاء گردد.

### ۱. مشخصات دانشجو

با احترام به استحضار میرساند اینجانب..... دانشجوی مقطع..... رشته..... به شماره دانشجویی.....  
در مورخه..... قصد اخذ پایان نامه با عنوان.....  
با کد اخلاق..... و کد رهگیری..... را دارم.  
شماره تماس :  
محل امضا دانشجو

### ۲. تاییدیه استاد/اساتید راهنما و مشاور: (توسط استاد راهنما/مشاور تکمیل گردد.)

مراتب فوق مورد تایید است.

استاد (استادان) راهنما:

محل امضا

-۱

-۲

استاد (استادان) مشاور:

محل امضا

-۱

-۲

### ۳. تاییدیه گروه آموزشی: (توسط تعداد نصف اعضای گروه+۱ امضا گردد)

- |    |     |
|----|-----|
| ۱. | ۷.  |
| ۲. | ۸.  |
| ۳. | ۹.  |
| ۴. | ۱۰. |
| ۵. | ۱۱. |
| ۶. | ۱۲. |

### ۳. تاییدیه واحد پژوهش: (توسط معاونت پژوهشی/کارشناس مسئول پژوهش تایید شود)

بدینوسیله تایید می گردد اطلاعات ذکر شده مورد تایید است

سقف اخذ پایان نامه برای استاد/اساتید راهنما بررسی شده است

حداقل یکی از استاد/اساتید راهنما عضو هیات علمی دانشکده پزشکی می باشند.

عنوان پروپوزال از نظر تکراری نبودن، مورد تایید می باشد.

مهر و امضای پژوهش