



فرم ثبت پایان نامه تحصیلات تکمیلی

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:

-۱

محل امضا

-۲

استاد (استادان) مشاور:

-۱

محل امضا

-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 آموزش: (توسط معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی/کارشناس مسئول آموزش 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 آموزش