



فرم ثبت عنوان 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..... را دارم.

شماره تماس :

محل امضا دانشجو

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

مراتب فوق مورد تایید است.

استاد (استادان) راهنما:

۱-

محل امضا

۲-

استاد (استادان) مشاور:

۱-

محل امضا

۲-

محل امضا

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

۷.

۸.

۹.

۱۰.

۱۱.

۱۲.

۱.

۲.

۳.

۴.

۵.

۶.

۴. تاییدیه واحد آموزش: (توسط معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی/کارشناس مسئول آموزش تایید شود)

بدینوسیله تایید می گردد اطلاعات ذکرشده مورد تایید است

☐ سقف اخذ پایان نامه برای استاد/اساتیدراهنما 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