

تاریخ:.....

بسمه تعالی

PM01-01-01
LR: 90/09/01

دانشگاه علوم پزشکی شیراز
دانشکده پزشکی - معاونت پژوهشی
فرم تأیید عنوان پایان نامه

این قسمت توسط دانشجو/ دستیار تکمیل گردد.

I / نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: ورودی سال تحصیلی:

عنوان پایان نامه: (به هر دو زبان فارسی و انگلیسی نوشته شود):

فارسی

انگلیسی

دستیار تخصصی

دانشجو

مقطع تحصیلی:

نام و نام خانوادگی، امضاء و مهر استاد راهنما:

امضا دانشجو / دستیار

این قسمت توسط کارشناس محترم معاونت پژوهشی دانشکده تکمیل گردد.

II / سهمیه استاد راهنما ثبت گردید. به علت تکمیل بودن سهمیه استاد راهنما ثبت مقدور نیست.

نام و نام خانوادگی - امضاء مسئول - مهر و تاریخ

این قسمت توسط کارشناس محترم جستجوی عنوان پایان نامه در کتابخانه تکمیل گردد.

III / عنوان پایان نامه: تکراری است تکراری نیست

عناوین مشابه و سال اخذ آن توسط دانشجو یا دستیار. (در صورت نیاز از پشت برگه استفاده شود).

نام و نام خانوادگی - امضاء مسئول - مهر و تاریخ

لطفاً به تذکرات ذیل توجه فرمائید.

- ۱- با توجه به تکراری نبودن عنوان از تاریخ فوق (قسمت II) این عنوان به مدت یک ماه به فرد دیگری تعلق نمی گیرد. در صورت انصراف از عنوان فوق و یا تغییر استاد راهنما، موافقت نامه کتبی استاد مربوطه الزامی می باشد.
- ۲- این فرم بایستی توسط استاد راهنما امضاء شده باشد. دانشجو موظف است اساتید راهنمایی را انتخاب نماید که سهمیه پایان نامه آنان تکمیل نشده باشد و در این مورد از دفتر معاونت پژوهشی دانشکده اطلاعات لازم را اخذ نماید.
- ۳- در صورت تایید عنوان پس از تکمیل فرم های مخصوص انتخاب پایان نامه و طی مراحل تایید و تصویب آن در شورای گروه و دانشکده، عنوان فوق ثبت نهایی میگردد.
- ۴- پایان نامه می تواند به زبان فارسی یا انگلیسی نوشته شود و قید نوشتن عنوان به دو زبان صرفاً جهت تشخیص تکراری نبودن آن توسط رایانه می باشد.
- ۵- به جهت اعمال تغییرات احتمالی در پرسشنامه طرح تحقیقاتی توصیه میگردد نسخه الکترونیک آن را نیز نزد خود نگهدارید.