

## فرم تعیین موضوع پروپوزال و استاد راهنمای پژوهشی دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد

توجه: این فرم الزاما باید بصورت تایپ شده همراه با اخذ کلیه امضاها به همراه فرم تایید شده پیشینه پروپوزال و در صورت لزوم، research map استاد راهنما تحویل حوزه تحصیلات تکمیلی دانشکده شود.

طبق آیین نامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد و تأکید مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه در نامه شماره ۳/۱۰۸۸/د مورخ ۹۸/۲/۲۴ مبنی بر پایش پیشرفت تحصیلی دانشجویان تحصیلات تکمیلی، دانشجویان موظفند پس از پایان نیمسال اول تا حداکثر پایان نیمسال دوم تحصیلی استاد راهنمای پژوهشی و موضوع پایان نامه خود را انتخاب و پس از تأیید گروه آموزشی به تصویب شورای تحصیلات تکمیلی برسانند.

مدیر محترم گروه.....

با سلام و احترام

اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... بشماره دانشجویی..... تمایل دارم پایان نامه خود را به راهنمایی خانم/آقای ..... و عنوان ..... امضاء و تاریخ:..... انتخاب نمایم.

نظر استاد راهنما

نام و نام خانوادگی:

موافقت می شود  موافقت نمی شود

امضاء و تاریخ:

نظر مدیر گروه

نام و نام خانوادگی:

موافقت می شود  موافقت نمی شود

امضاء و تاریخ:

بطور مختصر: ۱- ضرورت اجرای این پروپوزال، ۲- نوآوری و ۳- کاربرد بالینی آن را شرح دهید (در صورت نیاز به فضای بیشتر، ادامه این بخش را در صفحه دیگری تایپ کنید).

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی

موضوع تعیین استاد راهنما و عنوان پروپوزال در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی در تاریخ ..... مورد بررسی قرار گرفت و به تصویب رسید.

تاریخ و امضای معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی