

فرم ارائه و تایید عنوان پایان نامه دکتری دندانپزشکی

(فرم شماره 1)



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی و درمانی البرز
معاونت آموزشی

نام دانشجو:

نام استاد / اساتید راهنما:

نام استاد / اساتید مشاور:

عنوان پایان نامه فارسی:

عنوان پایان نامه انگلیسی:

خلاصه بیان مسئله و ضرورت انجام مطالعه:

هدف کلی:

اهداف ویژه:

اهداف کاربردی:

سوالات یا فرضیات پژوهش:

سوالات:

فرضیات:

خلاصه روش اجرا:

عنوان 3 مقاله مرتبط با عنوان مطالعه:

فهرست منابع مورد استفاده:

امضای دانشجو:

عضو محترم کمیته پایان نامه در گروه آموزشی

عنوان پیشنهادی مورد قبول می باشد.

امضای استاد راهنمای اول:

عنوان فوق در جلسه مورخ / / گروه آموزشی مطرح شد.

اصلاحات مورد نظر گروه آموزشی:

امضای عضو کمیته پایان نامه در گروه آموزشی:

نظرات نهایی اعضای کمیته پایان نامه:

-
- مورد تایید است ☐
 - نیاز به اصلاح دارد ☐
 - مورد تایید نیست ☐
-

تاریخ بررسی و ثبت عنوان در کمیته پایان نامه:

امضا و مهر دبیر کمیته پایان نامه:
