**فرم ارائه و تاييد عنوان پايان­نامه دکتری دندانپزشکی**

**(فرم شماره 1)**

دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي و درماني البرز معاونت آموزشی

**نام دانشجو: **

**نام استاد/ اساتید راهنما:**

**نام استاد/ اساتيد مشاور:**

**عنوان پايان­نامه فارسي:**

**عنوان پايان­نامه انگليسي:**

**خلاصه بيان مسئله و ضرورت انجام مطالعه:**

**هدف کلی:**

**اهداف ویژه:**

**اهداف كاربردي:**

**سوالات يا فرضيات 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 می­باشد.

امضای استاد راهنمای اول:  
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

اصلاحات مورد نظر گروه آموزشی:

امضای عضو کمیته پایان نامه درگروه آموزشی:

نظرات نهایی اعضای کمیته پایان نامه:

* مورد تاييد است
* نياز به اصلاح دارد
* مورد تاييد نيست

تاریخ بررسی و ثبت عنوان در کمیته پایان نامه:

امضا و مهر دبیر کمیته پایان نامه: