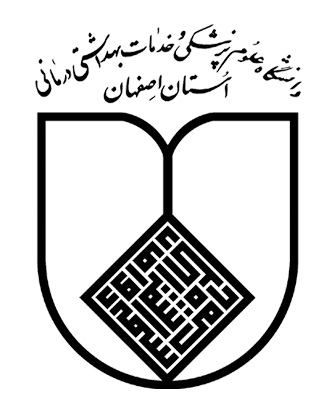
**باسمه تعالی**

معاونت آموزشی

فرم گزارش فنی برون داد فناورانه

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی: دانشکده :  شماره دانشجوئی : گروه آموزشی :  مقطع تحصیلی : مدیر گروه :  رشته تحصیلی : نام و نام خانوادگی استاد راهنما: |
| عنوان پایان نامه: |
| 1-ضرورت موضوع : ( حدود یک صفحه ) |
| 2-روش اجرا : ( حدود یک صفحه ) |
| 3-دستاوردها : ( حدود یک صفحه ) |
| 4-بیان چالش های عملیاتی شدن برون داد مورد نظر : ( حدود یک صفحه ) |
| 5-راه کارهای اجرایی شدن : ( حدود یک صفحه )  امضاء دانشجو |
| مدیر/معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده**/EDC** . ..................................................  **با سلام و احترام**  این گزارش مورد تائید اینجانب ...............................................عضو هیات علمی گروه ....................................................... استاد راهنمای پایان نامه آقای/خانم ........................................................ می باشد .  امضاء |
| مدیر محترم تحصیلات تکمیلی و دبیر کمیته برون دادهای فناورانه دانشگاه  **با سلام و احترام**  این گزارش مورد تائید مدیر مرکز مطالعات آموزش پزشکی دانشگاه □ می باشد □ نمی باشد. مدیر مرکز مطالعات آموزش پزشکی دانشگاه  امضاء  این گزارش مورد تائید مدیر فناوری دانشگاه □ می باشد □ نمی باشد. مدیر فناوری دانشگاه  امضاء |
| گزارش فنی برون داد فناورانه پایان نامه خانم/آقای دانشجوی شماره مقطع رشته  در جلسه مورخ / / 13 کمیته بررسی برون دادهای فناورانه دانشگاه بررسی و مورد تائید قرار گرفت □ نگرفت □  مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه و دبیر کمیته برون دادهای فناورانه دانشگاه  امضاء |

این فرم حداکثر در 5 صفحه تکمیل گردد.