



بسمه تعالی

فرم درخواست تصویب طرح تحقیقاتی یا بیان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد

گواهی می شود سرکار خانم/ جناب آقای..... به شماره دانشجویی..... با توجه به بررسی پرونده

تحصیلی از نظر واحد درس روش تحقیق مجاز به دفاع از پروپوزال می باشد ☐ نمی باشد. ☐

امضاء و تاریخ

کارشناس تحصیلات تکمیلی

اینجانب..... دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری..... مامایی.....
اتاق عمل ☐ به شماره دانشجویی..... که در تاریخ..... پایان نامه با عنوان.....

..... تصویب گردیده، تقاضای بررسی طرح تحقیقاتی و ابزار گردآوری اطلاعات را دارم. همچنین متعهد می شوم حداقل ظرف دو هفته پروپوزال اصلاح شده منضم به تایید اصلاحات توسط استاد راهنما را به حوزه تحصیلات تکمیلی و معاونت پژوهشی دانشکده ارائه نمایم.

امضاء دانشجو

تاریخ

پروپوزال دانشجوی فوق که تحت راهنمایی اینجانب..... عضو هیات علمی گروه..... تدوین شده است، آماده دفاع می باشد و در سامانه پژوهشیار نیز ثبت گردیده است.

امضاء استاد راهنما

تاریخ

نام اساتید مشاور به انضمام در خواست کتبی:

پروپوزال پیوست دانشجوی فوق خانم/ آقا..... به راهنمایی خانم/ آقای دکتر.....
عضو هیات علمی گروه..... جهت دفاع پروپوزال ارسال می گردد.

امضاء مدیر گروه

تاریخ

بسمه تعالی

فرم داوران دفاع پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد در مراحل پروپوزال، پایان نامه

شماره تماس:

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

عنوان پایان نامه:

داوران پیشنهادی گروه

داوران خارج گروه			داوران داخل گروه		
شماره تماس	گرایش/تخصص (علت انتخاب)	نام و نام خانوادگی	شماره تماس	گرایش/تخصص (علت انتخاب)	نام و نام خانوادگی

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

تاریخ و امضاء

داوران پیشنهادی معاونت پژوهشی:

۱-

۲-

امضاء معاون پژوهشی

تاریخ

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام

بدین وسیله افراد مورد نظر جهت داوری و ناظر نماینده تحصیلات تکمیلی به شرح زیر جهت دفاع پروپوزال/

پایان نامه دانشجو انتخاب و معرفی می گردند. لطفاً اقدام لازم صورت پذیرد.

اسامی داوران	دفاع پروپوزال	-دفاع نهایی
۱ ناظر تحصیلات تکمیلی		
۲ نماینده معاونت پژوهشی		
۳ داور داخل گروه		
۴ داور خارج گروه		
مدیر گروه:		
تاریخ، ساعت و مکان دفاع		
استاد راهنما		

دکتر نصر... علیمحمدی

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده