

فرم شماره (۲)

برگ درخواست ثبت موضوع پایان نامه عمومی

استاد محترم

سرکار خانم دکتر

جناب آقای دکتر

با سلام، احتراماً خواهشمند است با راهنمایی پایان نامه اینجانب
حرفه‌ای دندانپزشکی به شماره دانشجویی
با عنوان "
دانشجوی دکتری " موافقت فرمائید.

چنانچه موضوع پایان نامه اینجانب تکراری و یا در صورت تکراری بودن از دفاع آن دو سال تحصیلی نگذشته
باشد، مسئولیت متوجه اینجانب خواهد بود.

نام و نام خانوادگی دانشجو
نام و امضاء

موافقت دارم که خانم/ آقای پایان نامه خود را تحت عنوان فوق با راهنمایی اینجانب
تهیه و ارائه نماید.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما اول رتبه علمی تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی استاد راهنما دوم رتبه علمی تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی مشاور/مشاوران رتبه علمی تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی مشاور آماری تاریخ و امضاء

فرم پیشنهاد پایان نامه مطالعه شد. مورد تأیید است نیاز به اصلاحات دارد (لطفاً ضمیمه شود).

نام و نام خانوادگی مدیر گروه تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی نماینده پژوهشی گروه تاریخ و امضاء

با ثبت پایان نامه فوق موافقت می‌شود. معاون پژوهشی دانشکده دندانپزشکی

به شماره تاریخ در دفتر پایان نامه‌ها ثبت گردید.