



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
استان آذربایجان غربی  
«دانشکده پزشکی»  
بسمه تعالی

فرم شماره ۱

شماره : .....  
تاریخ : .....  
پیوست : .....

نوع پایان نامه: کارشناسی ارشد  اکسترنی  دستیاری  سایر : .....

دانشجوی: روزانه  بین الملل  تلفن تماس: ..... نوع مطالعه: .....

محل اجرای پایان نامه یا طرح : ..... تعداد مقالات استفاده شده: .....

عنوان طرح به فارسی : .....

عنوان طرح به انگلیسی: .....

مدیر محترم گروه آموزشی.....

با سلام و احترام،

اینجانب ..... به شماره دانشجویی..... دانشجو / دستیار رشته..... در صدد انجام و نگارش پایان نامه به راهنمایی استاد محترم سرکار خانم / جناب آقای..... می باشم. خواهشمند است دستور فرمائید در این مورد اقدامات قانونی بعمل آورند.

**امضاء دانشجو**

**یادآوری بسیار مهم: طبق این نامه آموزش پزشکی فاصله بین دفاع از پروپوزال (تصویب پروپوزال در کمیته اخلاق دانشگاه) تا دفاع نهایی پایان نامه حداقل شش ماه تمام می باشد که رعایت آن الزامی است.**

\* نام و نام خانوادگی مدیر گروه: ..... مرتبه علمی استاد:..... مهر و امضاء

\* نام و نام خانوادگی استاد راهنما: ..... مرتبه علمی استاد:..... مهر و امضاء

\* نام و نام خانوادگی استاد مشاور (در صورت لزوم): ..... مرتبه علمی استاد:..... مهر و امضاء

\* **مسئول کتابخانه دانشکده پزشکی:** عنوان پایان نامه فوق در پنج سال اخیر ثبت نگردیده است. مهر و امضاء

\* نام و خانوادگی کارشناس مسئول پایان نامه: ..... امضاء