



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

فرم ثبت پایان نامه ی دوره کارشناسی ارشد

دانشکده پرستاری و ملامتی

۱- مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی:..... رشته تحصیلی:.....

سال ورود:..... سال تحصیلی:.....

۲- مشخصات پایان نامه

عنوان:.....

.....

..... استاد(ان) راهنما:..... امضاء:.....

اساتید مشاور:

۱- امضاء

۲- امضاء

۳- امضاء

تاریخ تصویب در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:.....

مدیر تحصیلات تکمیلی..... امضاء

توجه:

۱. فرم پیشنهاد طرح تحقیقاتی و صورت جلسه شورای گروه باید پیوست این برگ گردد.
۲. در این فرم باید کلیه موازین مربوط به تدوین طرح های پژوهشی رعایت شود.

کارشناس آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده:	مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:
معاون پژوهشی دانشکده:	معاون آموزشی دانشکده:

شماره ثبت دفتر آموزش:..... تاریخ ثبت:..... شماره ثبت دفتر پایان نامه:.....

موعد ارائه گزارش پیشرفت پایان نامه (۶ ماه پس از ثبت):.....