



دانشکده داروسازی ارومیه

تاریخ:.....

**فرم مجوز ثبت اولیه پروپوزال**

خانم/ آقای ..... دانشجوی روزانه/ پردیس ..... شماره تماس ..... محل اجرای پایان نامه.....

عنوان پایان نامه به فارسی .....

عنوان پایان نامه به انگلیسی .....

نام و نام خانوادگی استاد راهنما(۱)      مرتبه علمی استاد      امضاء

نام و نام خانوادگی استاد راهنما (۲)      مرتبه علمی استاد      امضاء

نام و نام خانوادگی استاد مشاور(۱)      مرتبه علمی استاد      امضاء

نام و نام خانوادگی استاد مشاور(۲)      مرتبه علمی استاد      امضاء

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... درصدد انجام و نگارش پایان نامه خود می باشم. خواهشمند است دستور فرمایید در این مورد اقدامات لازم صورت گیرد.

امضاء دانشجو

عنوان پایان نامه فوق طی پنج سال اخیر در دانشگاه علوم پزشکی ارومیه ثبت نگردیده است.

مسئول کتابخانه مرکزی دانشگاه

یادآوری: فاصله بین دفاع از پروپوزال تا دفاع نهایی پایان نامه حداقل یکسال می باشد و رعایت آن الزامی است.

فرم ثبت اولیه پروپوزال در مورخ ..... اخذ شد.      کارشناس پژوهشی

این پایان نامه در جلسه شماره ..... مورخه ..... شورای پژوهشی دانشکده مطرح و مورد تصویب قرار گرفت.

معاون پژوهشی دانشکده