



شماره: ۹۲/۸۱۹
تاریخ: ۱۳۹۲/۶/۲۰
پوست: دارد

بسم تعالیٰ

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه
دانشکده پزشکی

معاونت محترم اداری و مالی دانشکده پزشکی

سلام عليکم

احتراماً، عطف به نامه شماره ۹۲/۶/۹ مورخ ۲۲۲۳۶ معاونت محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه درخصوص «فرم تعهد چاپ مقاله برگرفته از پایان نامه» خواهشمند است دستور فرمائید به منظور اطلاع رسانی دانشجویان و دستیاران فرم پیوست به انضمام توضیح ذیل در سایت دانشکده پزشکی به صورت اطلاعیه ثابت قرار گیرد.

«اجازه دفاع از پایان نامه توسط گروه مربوطه برای دانشجویان دکترای حرفه‌ای ورودی ۸۸ و پس از آن و نیز برای دانشجویان کارشناسی ارشد و دستیاران ورودی ۹۰ و پس از آن صرفاً بعد از امضای تعهدنامه اجازه دفاع صادر خواهد شد.»

دکتر سیدوس جلیلی
مدیر پژوهشی دانشکده پزشکی

رونوشت به:

معاونت محترم آموزشی بالینی دانشکده پزشکی جهت استحضار
معاونت محترم آموزشی علوم پایه دانشکده جهت استحضار
مدیر محترم امور پژوهشی دانشکده جهت استحضار
مدیر محترم تحصیلات تكمیلی دانشکده پزشکی جهت استحضار

آدرس: کرمانشاه، بوار شید شیرودی، خیابان دانشگاه، دانشکده پزشکی، صندوق پستی ۱۵۶۸

کد پستی ۴۲۷۴۸۶۹۹۱۴ - ۲۱ نامبر ۴۲۷۶۴۷۷ تلفن ۰۴۲۷۴۶۱۸



شماره: 22236
تاریخ: 1392/6/9
پیوست: ندارد

ریاست محترم دانشکده پزشکی - داروسازی - دندانپزشکی - بهداشت - پرستاری و مامایی
ریاست محترم مرکز تحقیقات بیولوژی پزشکی - باروری و ناباروری

موضوع: فرم تعهد چاپ مقاله برگرفته از پایان نامه

سلام علیکم

با احترام، به پیوست فرم تعهد چاپ مقاله‌ی برگرفته از پایان نامه‌های دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه که به تایید شورای پژوهشی مورخ 92/5/30 رسیده است به حضور ارسال می‌گردد. با توجه به اینکه دفاع از پایان نامه‌های دانشجویی منوط به امضای این تعهد نامه توسط دانشجو می‌باشد، خواهشمند است ضمن اطلاع رسانی مناسب به دانشجویان و هماهنگی لازم با اساتید راهنمای، دستور فرمایید برای دانشجویان دکترای حرفه‌ای ورودی 88 و پس از آن و نیز برای دانشجویان کارشناسی ارشد و دستیاران ورودی 90 و پس از آن و همچنین برای کلیه دانشجویان دکترای تخصصی پژوهشی، صرفاً بعد از حضور اطمینان از امضای تعهد نامه اجازه دفاع صادر گردد.

دکتر فرید نجفی
معاون تحقیقات و فناوری

رونوشت: معاونت محترم آموزشی دانشگاه جهت استحضار و هر گونه اقدام لازم

آدرس: کرمانشاه - بلوار شهید بهشتی - ساختمان شماره 2 - معاونت تحقیقات و فناوری تلفن: 8384185 دورنگار:

8360016

بسمه تعالیٰ

شماره:

تاریخ:

پیوست:



وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درصانی کرج‌دانشگاه
حوزه معاونت تحقیقات و فناوری

فرم تعهد چاپ مقاله‌ی برگرفته از پایان نامه‌های دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی کرج‌دانشگاه

این‌جانب آقای/خانم دانشجوی رشته مقطع به شماره دانشجویی متعهد می‌گردم پس از دفاع از پایان نامه خود، مقاله یا مقالات چاپ شده (و یا پذیرش چاپ آنها) برگرفته از پایان نامه ام، تحت عنوان " " به راهنمایی جناب آقای / سرکار خانم را منطبق با بند 12 موافقت نامه انجام طرح پژوهشی (پایان نامه) به شماره و با **Affiliation** مورد تأیید واحد علم سنجی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه ارائه نمایم، در غیر اینصورت تحويل دانشنامه، هر گونه گواهی موقت و نیز استعلام توسط دانشگاه تحت هیچ شرایطی مقدور نخواهد بود.

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضاء

این تعهد در 2 نسخه تهیه می‌گردد
نسخه معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه
نسخه معاونت آموزشی دانشگاه