



دانشگاه تهران
دانشکده پزشکی
واحدهای پژوهش

پسمه تعالی

فرم تعهد استاد راهنما و دانشجو در طرحهای پایان نامه‌ای مصوب دانشکده پزشکی

آنچه این فرم تعهد استاد راهنمای اول پایان نامه خانم / آقای دانشجوی مقطع رشته متعهد می‌شوم که مشخصات همکاران اصلی طرح (مجریان طرح / استاد راهنمای دوم / استاد مشاور) طبق جدول زیر و عیناً مطابق مشخصات پروپوزال پایان نامه تصویب شده در شورای پژوهشی دانشکده پزشکی (مورخ بوده و مورد تایید است و پس از تصویب هیچگونه تغییری در وضعیت افراد مشروطه اعمال یا درخواست نخواهد شد. لذا همکاران طرح حق هر گونه اعتراضی را از خود سلب و ساقط می‌نمایند.

عنوان پایان نامه:

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	درجه علمی	نوع همکاری	امضای همکار
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

نام و نام خانوادگی دانشجو:
تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:
تاریخ و امضاء:

تأیید مدیر پژوهش دانشکده:
تاریخ:
امضاء:

تأیید مدیر گروه مربوطه:
تاریخ:
امضاء: