|  |  |
| --- | --- |
| **توسط دانشجو تکمیل شود** |  **برگ درخواست بررسی عنوان و موضوع پایان نامه****معاونت تحقیقات و فناوری**بدین وسیله اینجانب دانشجوی رشته مقطع به شماره دانشجویی عنوان « » را برای پایان نامه خود انتخاب نموده ام و استعلام های سامانه پایان نامه های دانشگاه های علوم پزشکی به آدرس <http://thesis.research.ac.ir> و نیز در سامانه <https://irandoc.ac.ir>، سامانه <http://irct.ir> و سامانه جامع طرح هاي تحقیقاتی <https://rpis.research.ac.ir> مبنی بر عدم تکراری بودن عنوان پایان نامه را ضمیمه این فرم نموده ام. خواهشمند است دستور مقتضی در خصوص تصویب عنوان را مبذول فرمایید. **تاریخ و امضاء دانشجو** |
| **نظر استاد راهنما** | عنوان فوق و واژگان کلیدی مربوط به موضوع در سایت سامانه های پایان نامه های دانشگاه های علوم پزشکی به آدرس <http://thesis.research.ac.ir> و نیز در سامانه <https://irandoc.ac.ir> و سامانه جامع طرح هاي تحقیقاتی <https://rpis.research.ac.ir> جستجو گردید و موردی یافت نشد و **جدید بودن موضوع مورد تایید است**. **عنوان کلید واژه ها: نام استاد راهنما:** تاریخ و امضاء  |
| **نظر شورای گروه** | 1. عنوان فوق در جلسه گروه بررسی و تأیید شد 🞏 2- به عنوان زیر تغییر یافت 🞏:
2. عنوان جدید (تغییر یافته):
3. عنوان فوق به علت ....................................................................................................... مورد تأیید واقع نشد .
4. ضرورت انجام مطالعه با عنوان فوق علیرغم تشابه مورد تایید می باشد.

**نام مدیر گروه:** تاریخ و امضاء  |
| **نظر نهایی شورای پژوهشی / شورای تحصیلات** | تکراری نبودن عنوان فوق/ ضرورت انجام مطالعه علی رغم تشابه عنوان مورد تایید می باشد. استاد راهنما: در سال جاری ظرفیت دارد 🞏 ندارد 🞏، در سال آینده ظرفیت دارد 🞏 ندارد 🞏 **مسئول تحصیلات تکمیلی/ مدیر پژوهشی دانشکده:** تاریخ و امضاء  |

\* در فرم فوق می بایست تمامی قسمتها تایپ و تکمیل گردیده و هرگونه خط خوردگی موجب ابطال آن می شود.

\* لازم است این فرم پس از تکمیل شدن ضمیمه پروپوزال گردد. \* مستندات پیوست این فرم می گردد.