|  |  |
| --- | --- |
| **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.  **امضا دانشجو و تاریخ نام و نام خانوادگی استاد راهنما**  **امضا و تاریخ** |
|  | 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.