

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تبریز

دانشکده طب سنتی

فرم دو برگی پیشنهاد عنوان پایان نامه های تحصیلات تکمیلی جهت طرح در

شورای پژوهشی و آموزشی دانشکده

۱- نام دانشجو:..... مقطع تحصیلی دانشجو:..... رشته تحصیلی دانشجو:.....

۲- عنوان پایان نامه (به فارسی):

.....

۳- عنوان پایان نامه (به انگلیسی):

.....

۴- نام استاد/اساتید راهنما و مرتبه علمی آنها:

.....

۵- تعداد پایان نامه های تحت راهنمایی استاد/اساتید مربوطه (به تفکیک مقاطع تحصیلی دانشجو در دو سال گذشته):

تعداد پایان نامه های کارشناسی ارشد: استاد راهنمای اول: استاد راهنمای دوم:.....

تعداد پایان نامه های دوره Ph.D: استاد راهنمای اول:..... استاد راهنمای دوم:.....

۶- نام اساتید مشاور و مرتبه علمی آنها:

۷- پایان نامه مذکور منطبق بر کدام یک از اولویت های پژوهشی دانشگاه می باشد (با ذکر مصادیق)

۸- آیا پژوهشی مشابه با پژوهش موضوع پایان نامه قبلاً انجام شده است؟ (در صورتیکه پاسخ مثبت است دلیل بازانجام آن چیست؟)

۹- روش مطالعه بطور خلاصه (نمونه مورد مطالعه-نوع مطالعه-محل انجام مطالعه، کلیات روش اجرا)

۱۰- هدف/اهداف کاربردی مطالعه (در صورتی که مطالعه انجام گیرد چه کسانی و چه استفاده ای از نتایج خواهند کرد)

۱۱- هزینه طرح (ریال):.....

۱۲- مشخصات داوران پیشنهادی گروه (حداقل سه داور):

نام و نام خانوادگی:	رشته تحصیلی و رتبه دانشگاهی:	محل کار:	شماره تماس:
---------------------	------------------------------	----------	-------------

مدیر گروه آموزشی
محل امضای و تاریخ

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده
محل امضای و تاریخ