

فرم ثبت عنوان پایان نامه تخصصی دستیاران دانشکده دندانپزشکی شیراز

نام و نام خانوادگی دستیار:

رشته تخصصی و سال ورود:

عنوان پایان نامه فارسی و انگلیسی :

استاد محترم سرکار خانم / جناب آقای دکتر

احتراماً پیرو توافق شفاهی، خواهشمند است مراتب موافقت خود را در خصوص راهنمایی رساله تخصصی اینجانب با عنوان فوق الذکر جهت انعکاس نهایی به معاونت پژوهشی دانشکده اعلام فرمایید. نام و نام خانوادگی : دکتر شماره دستیار: امضاء و تاریخ:

سرپرست محترم تخصصی گروه آموزشی

احتراماً نظر به اینکه اینجانب دکتر موافقت خود را با راهنمایی رساله تخصصی با عنوان فوق اعلام می دارم. خواهشمند است در صورت موافقت، مراتب انعکاس موضوع به مدیر محترم گروه و طرح عنوان پایان نامه در شورای گروه را به ایشان اعلام فرمایید.

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول : نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم :

امضاء و تاریخ: امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول : نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم :

امضاء و تاریخ: امضاء و تاریخ:

مدیر محترم گروه آموزشی

احتراماً بنا به اعلام موافقت خانم / آقای دکتر مبنی بر راهنمایی پایان نامه تخصصی با عنوان فوق، لطفاً در اسرع وقت نسبت به اعلام نظر شورای گروه در خصوص موضوع انتخابی پایان نامه، عنایت لازم را مبذول فرمایید. سرپرست تخصصی گروه آموزشی.....

امضاء و تاریخ:

معاونت محترم پژوهشی دانشکده دندانپزشکی

احتراماً ضمن اعلام سرپرستی پایان نامه تخصصی خانم / آقای دکتر با عنوان فوق به راهنمایی سرکار خانم / جناب آقای دکتر باستحضار می رساند طرح پژوهشی مربوطه در شورای گروه مطرح و به جهت مناسب بودن موضوع و تکراری نبودن مورد

تایید واقع شد. مدیر گروه آموزشی: امضاء و تاریخ:

تایید معاونت پژوهشی :

احتراماً اینجانب دکتر دستیار تخصصی سال آخر دانشکده، بدینوسیله متعهد می گردم که کلیه ضوابط مقتضی در طی مراحل تصویب و اجرای طرح پژوهشی را بجا آورده و در صورت هر گونه تخطی از روند فوق، از مزایای بررسی طرح در شورای پژوهشی دانشکده و تخصیص بودجه تحقیقاتی از محل تصویب طرح محروم گردم.

نام و نام خانوادگی دستیار: امضاء و تاریخ:

رونوشت:

- معاونت محترم پژوهشی دانشکده دندانپزشکی

- سرپرست محترم تخصصی گروه آموزشی.....

- دفتر آموزش تخصصی دانشکده دندانپزشکی