



پسمه تعالی

فرم شماره ۲: درخواست تصویب عنوان پایان نامه تحصیلی کارشناسی ارشد

اینجانب.....دانشجوی کارشناسی ارشد رشته پرستاری به شماره دانشجوییکه در ترم مشغول به تحصیل می باشم ،
تقاضا دارم طبق ماده ۱۷ آیین نامه مربوطه نسبت به تصویب یکی از عناوین پیشنهادی زیر اقدام لازم به عمل آورید:

۱-

۲-

۳-

بیان مسأله : (مختصراً در ۴ الی ۵ سطر)



هدف اصلی مطالعه :

روش کار به صورت مختصر (شامل نوع مطالعه ، مشارکت کنندگان ، ابزارها ، مداخله و...)

منابع:

نام و امضا دانشجو:

نام و امضا استاد راهنما :



عنوان پیشنهادی ردیف آقای / خانم دانشجوی کارشناسی ارشد رشته پرستاری..... به شماره دانشجویی که در ترم مشغول به تحصیل می باشد، از نظر تحصیلات تکمیلی دانشکده بلا مانع است.

مدیر تحصیلات تکمیلی:

نظر گروه:

عنوان فوق الذکر در جلسه..... مورخه..... که با موضوع :..... در دانشکده تشکیل گردید ، مطرح شد م مورد تصویب قرار گرفت.

نام وامضا مدیر گروه:

جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده با حضور امضا کنندگان ذیل تشکیل گردید و عنوان پایان نامه آقای / خانم دانشجوی کارشناسی ارشد رشته پرستاری با راهنمایی آقای / خانم مورد تصویب قرار گرفت :

خانم/ آقای.....
رییس دانشکده

خانم/ آقای.....
معاون آموزشی دانشکده

خانم/ آقای.....
معاون پژوهشی دانشکده



مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

خانم / آقای

عضو شورای تحصیلات تکمیلی

خانم / آقای

عضو شورای تحصیلات تکمیلی

خانم / آقای

عضو شورای تحصیلات تکمیلی

خانم / آقای

عضو شورای تحصیلات تکمیلی

خانم / آقای

عضو شورای تحصیلات تکمیلی

خانم / آقای

عضو شورای تحصیلات تکمیلی

خانم / آقای

عضو شورای تحصیلات تکمیلی

خانم / آقای