# E:\آموزش\logo.png

# دانشکده پزشکی

# فرم (1) ثبت عنوان طرح پژوهشي پايان نامه

**کد پژوهشی:**

**اولويت ثبت عنوان و استاد راهنما با کساني است که فرم خود را سريع‌تر در امور پژوهشی به ثبت برسانند.**

**مشخصات دانشجو**

**نام و نام خانوادگي: شماره دانشجويي: کد ملی: شماره تماس: ایمیل:**

**مشخصات استاد راهنما**

**نام و نام خانوادگي: تخصص: شماره تماس:**

**مشخصات استاد راهنمای دوم (در صورت وجود)**

**نام و نام خانوادگي: تخصص: شماره تماس:**

**مشخصات استاد مشاور (در صورت وجود)**

**نام و نام خانوادگي: تخصص: شماره تماس:**

**1-عنوان طرح:**

**2- مقدمه و بيان مسئله (با اشاره به سوابق علمي مربوط به موضوع):**

**3- هدف از اجراي طرح (فرضیات و سوالات پژوهشی):**

**4- روش اجرا (شامل حجم نمونه، مدت زمان اجرا):**

**5- مسئولیت های دانشجو**

**\* ذکر اقدامات اجرایی که دانشجو انجام می دهد، الزامی است.**

**6- منابع و مآخذ:**

**\* نوشتن حداقل سه مرجع (Reference) بر اساس الگوی ونکوور الزامي است.**

**7- داوران پیشنهادی: ........................................................................................................................................................**

**\* اعلام اسامی داوران پیشنهادی تعهدی را برای معاونت پژوهشی ایجاد نمی نماید.**

**نام و نام خانوادگی استاد راهنما : تاریخ و امضاء :**

**نظر معاونت پژوهشی:**

**عنوان پیشنهادی پایان نامه به تاریخ / / در شورای پژوهشی دانشکده پزشکی بررسی شد و تأیید گردید/نگردید.**

### معاون پژوهشي دانشکده پزشکی