



## بسمه تعالی

### دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تبریز

#### دانشکده پیراپزشکی

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 پایاننامه های کارشناسی ارشد: استاد راهنمای اول: ..... استاد راهنمای دوم:.....  
تعداد پایاننامه 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 پایاننامه قبلا 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