



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
پهداشتی درمانی تهران

دانشکده دندانپزشکی

بسمه تعالی

برگ درخواست ثبت پروپوزال پایان نامه دانشجویان عمومی

استاد محترم:

خواهشمند است با راهنمایی پایان نامه دندانپزشکی اینجانب دانشجوی سال
با عنوان
موافقت فرمایید.

**چنانچه موضوع پایان نامه اینجانب تکراری و یا در صورت تکراری بودن از دفاع آن دو سال تحصیلی
نگذشته باشد، مسئولیت متوجه اینجانب خواهد بود.**

نام و نام خانوادگی دانشجو تاریخ و امضاء

**موافقت دارم که خانم/ آقای پایان نامه خود را تحت عنوان فوق با
راهنمایی اینجانب تهیه و حاضر نماید.**

نام و نام خانوادگی استاد راهنما اول رتبه علمی تاریخ و امضاء
نام و نام خانوادگی استاد راهنما دوم رتبه علمی تاریخ و امضاء

به شماره در معاونت پژوهشی به ثبت رسیده است.