

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی  
شیراز

برگ درخواست ثبت موضوع پایان نامه دانشجویان عمومی

دانشکده دندانپزشکی

استاد محترم:

خواهشمند است با راهنمایی پایان نامه دندانپزشکی اینجانب ..... دانشجوی سال .....

با عنوان.....

.....

موافقت فرمایید.

**کلید واژه ها:**

.....

نام و نام خانوادگی دانشجو ..... تاریخ و امضاء

شماره تماس و ایمیل دانشجو.....

**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

نام و نام خانوادگی مشاور ..... رتبه علمی ..... تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی مشاور اپیدمیولوژی ..... تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی نماینده پژوهشی گروه ..... تاریخ و امضاء

معاون پژوهشی دکتر مرضیه علی خاصی

تاریخ تایید.....