دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران
پردیس بین الملل

معاونت پژوهشی

برگه درخواست ثبت عنوان پایان نامه

نام و نام خانوادگي دانشجو: شماره دانشجويي:

رشته تحصيلي: سال ورود: تاريخ درخواست:

عنوان پايان نامه:

نام و نام خانوادگي استاد راهنما: امضاء:

اسامي مشاورين پايان نامه (حداكثر تا ۲ نفر) به پيشنهاد استاد راهنما:

۱- ..... امضاء:

۲- ..... امضاء:

معاون پژوهشي: امضاء:	معاون آموزشي: امضاء:
شماره ثبت:	تاريخ ثبت: