|  |
| --- |
| **فرم ارائه و تایید عنوان پایان نامه دکتری دندانپزشکی**  **فرم شماره 1** |

**نام دانشجو:**

**شماره دانشجویی:**

**ورودی:**

**نام استاد/ اساتید راهنما:**

**نام استاد / اساتید مشاور:**

**عنوان پایان نامه فارسی:**

**عنوان پایان نامه انگلیسی:**

**ضرورت انجام پژوهشی:**

**هدف کلی:**

**هدف /اهداف اختصاصی:**

**اهداف کاربردی:**

**خلاصه روش اجرا:**

**رفرنس دهی سه مقاله مرتبط:**

**1-**

**2-**

**3-**

**عنوان پیشنهادی مورد تائید میباشد : بلی خ خیر**

**تاریخ تصویب در شورای پژوهشی:**

**استاد/اساتید راهنما : معاون پژوهشی دانشکده :**

**امضاء امضاء**

**استاد/اساتید مشاور: معاون آموزشی دانشکده:**

**امضاء امضاء**

**تایید اولیه فرم شماره ی یک**

**امضاء**

|  |
| --- |
| **\*\*\*بر اساس مصوبه ی شورای پژوهشی دانشکده دندانپزشکی در سال 1399 ، انتخاب مطالعات توصیفی-تحلیلی و پرسشنامه ای برای پایان نامه توسط دانشجویان دندانپزشکی مشروط بر مقاله کردن پایان نامه و اکسپت مقاله از ژورنال حداقل با ایندکس علمی- پژوهشی مصوب وزارت بهداشت قبل از دفاع نهایی پایان نامه می باشد.** |