|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| f Medical Science | Tabriz university of Medical  Science Faculty of Pharmacy | **درخواست موضوع پایان نامه**  **دکتری عمومی داروسازی** | **دانشگاه علوم پزشکی تبریز**  دانشکده داروسازی |
| ثبت موضوع پایان نامه خانم / آقای .......................................... به شماره دانشجویی .................................. از تاریخ .............................. از نظر آموزش بلامانع است.  تاریخ مهر و امضای آموزش | | | |
| استاد محترم سرکار خانم / جناب آقای دکتر ........................  احتراما" اینجانب ...................................... دانشجوی دکتری عمومی داروسازی درخواست گذراندن واحد پایان نامه خود تحت راهنمایی سرکار عالی / جنابعالی را دارم .  تاریخ امضای دانشجو | | | |
| مدیر محترم گروه آموزشی ............................  بدینوسیله موافقت خود را با راهنمایی خانم / آقای ....................................... برای انجام پایان نامه تحت عنوان .................................................................................  ................................................................ اعلام می نمایم .  تاریخ امضای استاد راهنمای اول  **سایر اساتید راهنما و مشاور**  **راهنما مشاور**  نام و نام خانوادگی امضاء نام و نام خانوادگی امضاء | | | |
| سهمیه پایان نامه اساتید راهنما برای سال جاری به شرح ذیل است :   1. سرکار خانم / جناب آقای دکتر .................................... 2. سرکار خانم / جناب آقای دکتر ..................................   مهر و امضای اداره پایاننامه | | | |
| این پایان نامه در سامانه پژوهان ثبت شده و دفاع ایشان از پروپوزال بلامانع می باشد.    تاریخ مهر و امضای کارشناس پژوهشی دانشکده | | | |
| این پایان نامه در تاریخ .................................... در جلسه شورای گروه .............................................. مطرح و به تصویب رسید .  تاریخ امضا مدیر گروه | | | |
| 1- کارگاه پروپوزال نویسی 2- کارگاه Endnote گذرانده شده و مدارک آن ارائه گردید.  مهرو امضای اداره پایاننامه | | | |