



فرم ۲

فرم درخواست تصویب عنوان پایان نامه - معاونت پژوهشی دانشکده داروسازی

نام و نام خانوادگی دانشجو:		رشته تحصیلی:		مقطع تحصیلی:	
شماره دانشجویی:		سهمیه پذیرش: سراسری ☐ آزاد / شهریه پرداز ☐		شماره تلفن همراه:	
عنوان پایان نامه:					
اینجانب..... متعهد می گردم عنوان پایان نامه ای را که انتخاب نموده ام در سایت ایران داک (www.irandoc.ac.ir)، جهاد دانشگاهی (www.sid.ir) و سامانه پژوهان (www.research.bums.ac.ir) بررسی نموده ام و از تکراری نبودن موضوع پایان نامه اطمینان دارم.					
تاریخ:		امضاء دانشجو			
کارشناس پژوهش دانشکده داروسازی: سهمیه اساتید راهنما و مشاور بررسی شد. تأیید می شود ☐ مطابق فرم ۱					
تکراری نبودن موضوع پایان نامه در طرح ها و پایان نامه های مصوب و ثبت شده ۵ سال اخیر در سامانه پژوهان دانشگاه بررسی شد: تأیید می شود ☐ تأیید نمی شود ☐					
توضیحات:		تاریخ:		امضاء کارشناس	
نام و نام خانوادگی استاد	راهنما/مشاور	رشته تحصیلی	مرتبه علمی	نوع استخدام/سنوات و محل خدمت	امضاء
نظر ریاست بخش / مرکز (مکان اجرای پژوهش): امکان اجرای موضوع پیشنهادی فوق در این مرکز/ بخش وجود دارد و انجام پژوهش پس از تصویب پروپوزال در شورای پژوهشی و کمیته اخلاق دانشگاه بلامانع می باشد ☐ امکان اجرای این پژوهش وجود ندارد ☐					
دلیل عدم موافقت:		امضاء ریاست بخش / مرکز			
نظر مدیر گروه آموزشی: پیش پروپوزال و عنوان پیشنهادی پایان نامه در جلسه گروه آموزشی..... مورخ..... با حضور اساتید محترم گروه و نماینده محترم شورای پژوهشی دانشکده مطرح و پس از جمع بندی نظرات اساتید محترم و انجام اصلاحات لازم، عنوان و موضوع پیشنهادی، مورد تأیید قرار گرفت. فرم صورتجلسه مذکور (فرم ۲) به پیوست ارسال می گردد.					
		تاریخ:		امضاء مدیر گروه آموزشی	

نتیجه شورای پژوهشی دانشکده: در جلسه شماره مورخ شورای پژوهشی دانشکده با عنوان پیشنهادی پایان نامه و استاد/

اساتید راهنما موافقت شد ☐ موافقت نشد ☐ با استاد / اساتید مشاور علمی موافقت شد ☐ موافقت نشد ☐

امضاء معاون / مدیر پژوهشی دانشکده

داوران پیشنهادی: