

نام و نام خانوادگی دانشجو:		رشته تحصیلی:		مقطع تحصیلی:	
شماره دانشجویی:		سه‌میه پذیرش: سراسری <input type="checkbox"/> شهریه پرداز <input type="checkbox"/>		شماره تلفن همراه:	
عنوان پایان نامه:					
اینجانب متعهد می‌گردم 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.					
امضاء دانشجو		تاریخ:			
کارشناس پژوهش دانشکده پزشکی: <u>سه‌میه اساتید راهنما و مشاور بررسی شد.</u> تایید می‌شود <input type="checkbox"/> مطابق فرم A1					
تکراری نبودن موضوع پایان نامه در طرح ها و پایان نامه های ثبت شده ۵ سال اخیر در سامانه پژوهان دانشگاه بررسی شد: تایید می‌شود <input type="checkbox"/> تایید نمی‌شود <input type="checkbox"/>					
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 می‌باشد <input type="checkbox"/> امکان اجرای این پژوهش وجود ندارد <input type="checkbox"/>					
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 پژوهشی گروه مطرح و پس از جمع بندی نظرات اساتید محترم و انجام اصلاحات لازم، عنوان و موضوع پیشنهادی، مورد تایید قرار گرفت. فرم صورتجلسه مذکور (فرم T2) به پیوست ارسال می‌گردد.					
امضاء مدیر گروه آموزشی		تاریخ:			
نتیجه شورای پژوهشی دانشکده: در جلسه شماره مورخ شورای پژوهشی دانشکده با عنوان پیشنهادی پایان نامه و استاد/ اساتید راهنما موافقت شد <input type="checkbox"/> موافقت نشد <input type="checkbox"/> با استاد / اساتید مشاور موافقت شد <input type="checkbox"/> موافقت نشد <input type="checkbox"/>					
داوران پیشنهادی:		امضاء معاون / مدیر پژوهشی دانشکده			