|  |
| --- |
| خواهشمند است این فرم بصورت تایپی توسط نگارنده هر پایان نامه تکمیل و توسط دانشکده مورد نظر به حوزه معاونت پژوهشی ارسال گردد. |
| دانشکده داروسازی پردیس بین الملل دانشگاه علوم پزشکی تهران |
| نام خانوادگی نگارنده: نام: |
| شماره پایان نامه: شماره دانشجویی: |
| عنوان پایان نامه: |
| کلمات کلیدی: |
| اساتید راهنما:  استاد مشاور:  تاریخ ارائه پایان نامه: |
| درجه تحصیلی: دکترا رشته: داروسازی گروه: |
| خلاصه پایان نامه حداکثر در 10 سطر بطوریکه مناسب ضبط در کامپیوتر باشد. (مقدمه، روش کار، نتایج، جمع بندی) |

**بسمه تعالی**

**فرم خلاصه اطلاعات پایان نامه**