پردیس بین الملل دانشکده دندانپزشکی
معاونت پژوهشی

# فرم: درخواست ثبت موضوع پایان نامه دانشجویان عمومی

استاد محترم: ..... بخش آموزشی .....

خواهشمند است با راهنمایی پایان نامه دندانپزشکی اینجانب ..... دانشجوی ورودی سال.....

باعنوان.....

.....

موافقت فرمایید.

**کلید واژه ها:**

..... ..... .....

نام و نام خانوادگی دانشجو ..... تاریخ و امضاء

---

**اینجانب استادراهنمای اول موافقت دارم که خانم / آقای..... پایان نامه خود را تحت عنوان فوق با راهنمایی اینجانب تهیه و حاضر نماید.**

نام و نام خانوادگی استاد راهنما اول: ..... رتبه علمی ..... تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی استاد راهنما دوم: ..... رتبه علمی ..... تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی مشاور: ..... رتبه علمی ..... تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی مشاور آماری: ..... تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی مدیر بخش ..... تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی بخش: ..... تاریخ و امضا

---

**معاون پژوهشی**

**دکتر خیام زاده**

**تاریخ تایید .....**