



اداره کل امور آموزش و

تحصیلات تکمیلی

فرم شماره ۲۸- بانک اطلاعات، پایان نامه های کارشناسی ارشد و رساله دکتری

شماره:

تاریخ:

پوست:

| |
|--|
| ۱- نام و نام خانوادگی دانشجو: |
| ۲- شماره دانشجویی دانشجو: |
| ۲- عنوان پایان نامه یا رساله: |
| ۳- مقطع تحصیلی: (۱) کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> (۲) دکتری حرفه ای <input type="checkbox"/> (۳) دکترای تخصصی PHD <input type="checkbox"/> |
| ۴- رشته تحصیلی: گرایش: |
| ۵- کد پایان نامه یا رساله: کد اخلاق: کد RCT: |
| ۶- نام دانشکده: |
| ۷- نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول: |
| ۸- مرتبه علمی استاد راهنمای اول (۱) مربی <input type="checkbox"/> (۲) استادیار <input type="checkbox"/> (۳) دانشیار <input type="checkbox"/> (۴) استاد <input type="checkbox"/> |
| ۹- نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم: |
| ۱۰- مرتبه علمی استاد راهنمای دوم (۱) مربی <input type="checkbox"/> (۲) استادیار <input type="checkbox"/> (۳) دانشیار <input type="checkbox"/> (۴) استاد <input type="checkbox"/> |
| ۱۱- نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول: |
| ۱۲- مرتبه علمی استاد مشاور اول: (۱) مربی <input type="checkbox"/> (۲) استادیار <input type="checkbox"/> (۳) دانشیار <input type="checkbox"/> (۴) استاد <input type="checkbox"/> |
| ۱۳- نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم: |
| ۱۴- مرتبه علمی استاد مشاور دوم: (۱) مربی <input type="checkbox"/> (۲) استادیار <input type="checkbox"/> (۳) دانشیار <input type="checkbox"/> (۴) استاد <input type="checkbox"/> |
| ۱۵- نام و نام خانوادگی داور اول: |
| ۱۶- مرتبه علمی داور اول: (۱) مربی <input type="checkbox"/> (۲) استادیار <input type="checkbox"/> (۳) دانشیار <input type="checkbox"/> (۴) استاد <input type="checkbox"/> |
| ۱۷- نام و نام خانوادگی داور دوم: |
| ۱۸- مرتبه علمی داور دوم: (۱) مربی <input type="checkbox"/> (۲) استادیار <input type="checkbox"/> (۳) دانشیار <input type="checkbox"/> (۴) استاد <input type="checkbox"/> |
| ۱۹- نام و نام خانوادگی داور سوم: |
| ۲۰- مرتبه علمی داور سوم: (۱) مربی <input type="checkbox"/> (۲) استادیار <input type="checkbox"/> (۳) دانشیار <input type="checkbox"/> (۴) استاد <input type="checkbox"/> |
| ۲۱- نام و نام خانوادگی نماینده شورای پژوهشی دانشکده: |
| ۲۲- نام و نام خانوادگی نماینده آموزش کل دانشگاه: |
| ۲۳- تاریخ تصویب عنوان پایان نامه یا رساله: |
| ۲۴- تاریخ دفاع از پایان نامه: |
| ۲۵- نمره پایان نامه یا رساله: |
| ۲۶- معدل کل: |

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

سبزوار: ۱۰ کیلومتری جاده تهران معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی سبزوار

کدپستی: ۹۶۱۳۸۷۳۱۳۶ صندوق پستی: ۳۱۹

تلفن: ۴۴۴۵۹۹۴۴ نمابر: ۴۴۴۵۶۴۸

آدرس اینترنتی: www.medsab.ac.ir