



شماره:.....

تاریخ:.....

فرم شماره ۱- ارائه و تایید عنوان پایان نامه کارشناسی ارشد دانشکده پرستاری و مامایی

نام و نام خانوادگی دانشجو:	رشته تحصیلی:
تلفن تماس:	شماره دانشجویی:
پست الکترونیکی:	امضای دانشجو:

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای پیشنهادی:

امضای استاد راهنمای پیشنهادی:

عنوان پایان نامه (به فارسی):

عنوان پایان نامه (به انگلیسی):

تاریخ ارائه فرم به کارشناس تحصیلات تکمیلی:

بخش‌هایی که در عنوان پیشنهادی باید وجود داشته باشند (حد اکثر ۵ صفحه Bnazanin با فونت ۱۴).

۱- بیان مسئله (اهمیت و ضرورت مطالعه: حد اکثر ۳ صفحه).

۲- اهداف کلی و جزئی.

۳- روش اجرا: (جامعه - ابزار - روش گردآوری داده‌ها).

۴- فهرست منابع مورد استفاده.

۵- ضمیمه کردن حداقل ۲ مقاله مرتبط.

توجه: هدف از برگزاری جلسه دفاع عنوان، ارزیابی میزان تسلط علمی دانشجو به موضوع، بیان اهمیت و ضرورت موضوع و بررسی قابلیت اجرایی مطالعه‌ی پیشنهادی می‌باشد.