

فرم شماره 1- ارائه و تایید عنوان پایان نامه کارشناسی ارشد بهداشت

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی: گرایش:
سال ورود: تلفن همراه: آدرس ایمیل:

عنوان پایان نامه (به فارسی):

عنوان پایان نامه (به انگلیسی):

تاریخ تحویل فرم: امضا کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده

نحوه نگارش عنوان شامل موارد ذیل باشد (حد اکثر 4 صفحه با B nazanin 14font)

1- بیان مسئله (اهمیت و ضرورت مطالعه): (حد اکثر 2 صفحه با B nazanin 14fon)

2- اهداف کلی و جزئی

3- خلاصه روش اجرا: (جامعه- ابزار- روش گردآوری داده ها)

4- عنوان 3 مقاله مرتبط

5- فهرست منابع مورد استفاده

دانشجوی محترم

با سلام:

عنوان فوق در جلسه شماره مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده بهداشت مطرح و به شرح ذیل تصمیم گیری شد.

- مورد تایید است - مورد تایید نیست - نیاز به اصلاح دارد

اصلاحات شامل موارد ذیل می باشد:

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ