

## بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی شهید بهشتی

دانشکده داروسازی

معاونت پژوهشی

فرم درخواست تصویب و ثبت پایاننامه دوره دکتری داروسازی

الف) مشخصات دانشجو: نام و نام خانوادگی:	ورودی:	شماره دانشجویی:
تعداد واحدهای گذرانده تا پایان نیمسال قبل (با ذکر نیمسال):		
تعداد واحدهای اخذ شده در نیمسال جاری (با ذکر نیمسال):		
در صورت انتقال یا جابجایی به این دانشکده محل تحصیل اولیه، تاریخ انتقال یا جابجایی و تعداد واحدهای گذرانده در دانشگاه مبدا ذکر گردد.		
در مورد دانشجویان تکمیلی، ذکر کلمه تکمیلی کافی است.		

ب) عنوان پایان نامه:

۱- عنوان پیشنهادی: .....

.....

۲- عنوان مصوب: (این قسمت توسط معاونت پژوهشی تکمیل شود): .....

.....

ج) دلایل انتخاب موضوع: فرضیات و اهداف: لطفاً دلایل انتخاب موضوع را با توجه به مواردی مانند نوین بودن تحقیق اولویت های جامعه، حل یا کاهش مشکلات و مسائل خاص علمی، اقتصادی و فرهنگی یا جهانی نوشته و در انتها فرضیات و اهداف پژوهش را به صورت خلاصه و بند بند بنویسید. اطلاعات مکمل یا پشتیبان دلایل ذکر شده در بخش "د" آورده شوند.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



و) منابع (رفرنسها): منابع به ترتیبی که در متن مورد استفاده قرار گرفته اند، با شماره نوشته شوند. منابع باید شامل کلیه اطلاعات مانند عنوان کتاب یا مقاله، نام نویسنده (گان)، نام مجله، شماره جلد مجله، ناشر کتاب، سال انتشار و صفحات باشند.

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

(در صورت نیاز از برگه اضافی استفاده نمائید.)

ز) دستگاهها (غیر از وسایل ساده آزمایشگاهی) و مواد شیمیایی اختصاصی مورد نیاز:

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

۲- امکاناتی که در دانشکده موجود نیست: تصویب پایان نامه توسط دانشکده دلیل بر تعهد دانشکده برای مهیا کردن اینگونه امکانات نمیباشد، هر چند دانشکده تلاش خواهد کرد تا در حد مقدور تسهیلاتی در این مورد فراهم کند.

.....  
.....

ح) در صورتیکه موسساتی در اجرای این پایان نامه کمک خواهند نمود. با ذکر نوع همکاری (اعم از مالی یا آزمایشگاهی) نوشته شود.

.....  
.....

ط) تأییدیه گروه: پایان نامه از لحاظ محتوی علمی و امکانات اجرایی مورد تأیید گروه می باشد/ نمی باشد.

امضاء مدیر گروه: تاریخ:

توجه:

۱- تأییدیه گروه برای طرح پایان نامه در شورای پژوهشی دانشکده لازم است.

۲- در مورد دستگاههایی که مورد استفاده همگانی است (مانند HPLC و ...) تأییدیه گروه دال بر هماهنگی با مسئول مربوطه می باشد.

۳- در صورتیکه اساتید راهنما از دو گروه جداگانه باشد، امضاء مدیر گروه استاد راهنمای اول کافی است.

خواهشمند است به موارد زیر توجه فرمائید.

۱- هرگونه تقاضای تغییر در مشخصات پایان نامه اعم اساتید راهنما، مشاور و موضوع در طی پایان نامه باید بصورت کتبی توسط استاد (اساتید) راهنما و با ذکر دلیل به معاونت پژوهشی اعلام گردد. اعمال تغییرات و دفاع از پایان نامه فقط پس از موافقت معاونت پژوهشی امکان پذیر خواهد بود.

۲- به استحضار اساتید محترمه می رساند که دانشکده در پرداخت حق التدریس برای اجرای پایان نامه معذور است.

۳- پرسشنامه هایی که اطلاعات درخواست شده به طور کافی ارائه نداده باشد در شورای پژوهشی دانشکده مطرح نخواهد شد. اینجانب ضمن تأیید مراتب فوق، متعهد می گردم که کلیه مقررات مربوط به انجام پایان نامه را دقیقاً رعایت نمایم.

امضاء دانشجو: تاریخ

این قسمت توسط اساتید راهنما و مشاور تکمیل گردد.	
نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول:	نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم:
مرتبه دانشگاهی یا رتبه علمی:	مرتبه دانشگاهی یا رتبه علمی:
محل خدمت:	محل خدمت:
امضاء و تاریخ:	امضاء و تاریخ:
نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول:	نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم:
مرتبه دانشگاهی یا رتبه علمی:	مرتبه دانشگاهی یا رتبه علمی:
محل خدمت:	محل خدمت:
امضاء و تاریخ:	امضاء و تاریخ:

تاریخ تحویل به امور پژوهشی دانشکده:

این قسمت توسط امور پژوهشی دانشکده تکمیل گردد.		
تعداد پایان نامه مصوب دفاع شده مستقل	تعداد پایان نامه مصوب دفاع شده مشترک	نام استاد راهنما
به غیر از این مورد	به غیر از این مورد با ذکر تعداد اساتید راهنما	
امضاء مسئول امور پژوهشی دانشکده		

این قسمت توسط معاونت پژوهشی دانشکده تکمیل گردد.

درخواست فوق در جلسه شورای پژوهشی دانشکده مورخ ..... مطرح و مورد موافقت / مخالفت قرار گرفت.  
توضیحات:

امضاء معاون پژوهشی دانشکده