

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تبریز

دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی

فرم دو برگی پیشنهاد عنوان پایان نامه های تحصیلات تکمیلی جهت طرح در

شورای پژوهشی و آموزشی دانشکده

1. **نام دانشجو:......................... مقطع تحصیلی دانشجو:................... رشته تحصیلی دانشجو:...................**
2. **عنوان پایان نامه(به فارسی):**

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

1. **عنوان پایان نامه(به انگلیسی):**

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

1. **نام استاد/اساتید راهنما و مرتبه علمی آنها:**

**.................................................................................................................................................................................**

1. **تعداد پایان نامه های تحت راهنمایی استاد/اساتید مربوطه( به تفکیک مقاطع تحصیلی دانشجو در دو سال گذشته):**

**تعداد پاياننامه هاي كارشناسي ارشد: استاد راهنماي اول: ...... استاد راهنمای دوم:............**

**تعداد پاياننامه هاي دوره Ph.D: استاد راهنماي اول):...... استاد راهنمای دوم:............**

1. **نام اساتيد مشاور و مرتبه علمي آنها:**
2. **پایان نامه مذکور منطبق برکدام یک از اولویت های پژوهشی دانشگاه می باشد(با ذکر مصادیق)**
3. **آيا پژوهشي مشابه با پژوهش موضوع پاياننامه قبلا انجام شده است؟ (درصورتيكه پاسخ مثبت است دليل بازانجام آن چيست؟)**
4. **روش مطالعه بطور خلاصه(نمونه مورد مطالعه-نوع مطالعه-محل انجام مطالعه، کلیات روش اجرا)**
5. **هدف/اهداف كاربردي مطالعه(در صورتي كه مطالعه انجام گيرد چه كساني و چه استفاده اي از نتايج خواهند كرد)**
6. **هزینه طرح(ریال):......................**
7. **مشخصات داوران پیشنهادی گروه(حداقل سه داور):**

**نام و نام خانوادگی: رشته تحصیلی و رتبه دانشگاهی: محل کار: شماره تماس:**

**نام و نام خانوادگي تكميل كننده مدیر گروه آموزشی ........**

**محل امضای و تاریخ محل امضای و تاریخ**