



..... تاریخ :

..... شماره :

..... پیوست :

فرم طرح پایان نامه دکترای عمومی داروسازی

همکار محترم :

چون طبق بند صورتجلسه شوراهای آموزشی و پژوهشی دانشکده داروسازی شیراز در مورد پایان نامه های تحقیقاتی ، معاونین آموزشی و پژوهشی دانشکده نقش هماهنگ کننده داشته و استاد و یا اساتید راهنمای پایان نامه مسئول جنبه های فنی و علمی پایان نامه می باشند . خواهشمند است ترتیبی اتخاذ فرمائید تا فرم پیوست تکمیل و قبل از ارسال به معاونت آموزشی دانشکده بطور اختصار اطلاعات فنی و علمی ارائه شده دقیقاً " بررسی و مورد توجه قرار گیرد.

معاون آموزشی دانشکده داروسازی

خواهشمند است این فرم را تایپ و یا با خط کاملاً "خوانا تکمیل فرمائید.



دانشکده داروسازی شیراز

شماره :
تاریخ :
پیوست :

معاونت محترم آموزشی دانشکده داروسازی

اینجانب بشماره دانشجویی دانشجوی ورودی سال دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی شیراز ، ضمن تکمیل و تقدیم فرم طرح پایان نامه دکترای عمومی داروسازی که به تأیید و امضاء استاد راهنمای اینجانب و مدیر گروه محترم ، گروه رسانیده شده تقاضای بررسی و تصویب موضوع پایان نامه دکترای داروسازی خود ، با مشخصات مندرج در زیر را دارم .

امضاء دانشجو

۱- عنوان پایان نامه :

۲- مشخصات دانشجو :

نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	سال ورود	تعداد واحد گذرانده شده	معدل	تعداد ترم مشروطی	وضعیت تحصیلی فعلی	سابقه تحقیقاتی

۳- تاریخ پیشنهاد :

۴- مشخصات اساتید راهنما و مشاور :

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	درجه علمی	نوع همکاری	محل کار	امضاء

۵- محل اجرای پروژه :



دانشکده داروسازی شیراز

استاد ارجمند جناب آقای / سرکار خانم

۱۹-احتراما" ، اینجانب به شماره دانشجویی با توجه به آئین نامه دوره دکترای داروسازی و کلیه پیشنهادات مطروحه در این پروژه آمادگی خود را برای اجرای پایان نامه مذکور تحت راهنمایی جنابعالی اعلام می دارم . خواهشمند است اقدامات لازم معمول فرمایند.

تاریخ و امضاء

۲۰-مدیر محترم گروه

احتراما" ، اینجانب با توجه به مندرجات مشروحه آمادگی خود را جهت قبول و هدایت پایان نامه فوق الذکر اعلام می دارم . ضمناً" این پایان نامه در قالب طرح مصوب دانشگاه با شماره میباشد .

تاریخ و امضاء

۲۱- معاون محترم آموزشی دانشکده

شماره :

تاریخ :

احتراما" ، پایان نامه پیشنهادی فوق الذکر بررسی گردید و با توجه به هماهنگی های صورت گرفته اجرای آن بلامانع

میباشد.

امضاء مدیر گروه



دانشکده داروسازی شیراز

بسمه تعالی

معاونت محترم پژوهشی دانشکده داروسازی

احتراما" ، ضمن ارسال فرم طرح پایان نامه دوره دکترای عمومی داروسازی ، تکمیل و ارائه شده توسط آقای / خانم به شماره دانشجویی ، باستحضار می رساند که نامبرده تا کنون تعداد..... واحد درس داروسازی را با معدل کل در طی مدت..... نیمسال گذرانیده است و با توجه به سوابق آموزشی ایشان بررسی و ثبت طرح مذکور در شورای پژوهشی دانشکده داروسازی و اخذ واحد پایان نامه توسط دانشجو از نظر معاونت آموزشی دانشکده داروسازی شیراز بلامانع است .

با تشکر

معاون آموزشی دانشکده داروسازی شیراز