|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **فرم بررسی عناوین پشنهادی** | | | | | | |
| **استاد/استادان محترم**  با سلام  احتراما اینجانب .......................... دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد آموزش پرستاری ورودی ……….... قصد انتخاب موضوع پایان نامه‌ خود تحت عنوان: …….......................................................................................................................  .......................................................... را دارم، خواهشمند است ضمن بررسی عنوان مذکور، دستور لازم را صادر فرمایید.  نام و نام خانوادگی ............................ امضاء و تاریخ ...................... شماره تماس ................ | | | | | | |
| باسلام  احتراما عنوان آقای/خانم ............................. دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش پرستاری گرایش ……............ مورد بررسی قرار گرفت. خواهشمند است اقدامات مقتضی انجام پذیرد.  نام و نام خانوادگی استاد راهنما:  **اعضای شورای گروه تحصیلات تکمیلی:**  تاریخ و امضاء | | | | | | |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | موافق | عدم موافقت/  طرح در شورا | پیشنهاد اصلاحی | پیشنهاد فردی مناسب جهت مشاوره | امضا |
| 1 | آقای دکتر حیدرعلی عابدی |  |  |  |  |  |
| 2 | خانم دکتر شایسته صالحی |  |  |  |  |  |
| 3 | آقای دکتر آرش قدوسی |  |  |  |  |  |
| 4 | آقای دکتر سید علی ناجی |  |  |  |  |  |
| 5 | آقای غلامحسین عبدیزدان |  |  |  |  |  |
| 6 | خانم فروزنده دشتی |  |  |  |  |  |
| 7 | خانم نرگس صادقی |  |  |  |  |  |
| سرکار خانم .................  بدینوسیله اعلام می گردد ثبت عنوان پیشنهادی فوق از نظر گروه بلامانع است. خواهشمند است جهت ثبت طرح مذکور اقدام لازم صورت گیرد.  تاریخ و امضاء مدیر گروه | | | | | | |

* **تذکر: به همراه داشتن صفحه سرچ گوگل هنگام تکمیل فرم الزامی است.**