



بسمه تعالی
درخواست ارائه پروپوزال دانشجویان دکترای پرستاری

مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

اینجانب دانشجوی کارشناسی ارشد ورودی آمادگی خود را برای برگزاری جلسه دفاع از پروپوزال در تاریخ ساعت محل اعلام می‌نمایم.

گزینه الزامی جلسه دفاع از پروپوزال : استاد مشاور طرح سرکار خانم/ جناب آقای اعلام می‌شود که از قبل مشارکت ایشان در طرح به تأیید معاون محترم تحصیلات تکمیلی رسیده است.
امضاء معاون تحصیلات تکمیلی

پروپوزال در تاریخ مذکور با مشخصات ذیل مورد تأیید کمیته قرار گرفت:

عنوان پروپوزال:

.....

.....

فرضیات یا سؤالات پژوهشی:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نوع مطالعه : روش نمونه گیری:

تعداد نمونه محیط پژوهش :

امضاء	نام و نام خانوادگی
	استاد راهنمای اول :
	استاد راهنمای دوم:
	استاد مشاور داخل دانشکده :
	استاد مشاور خارج از دانشکده :

اسامی اساتید ناظر داخل دانشکده (داور):

-۱

-۲

امضاء دانشجو امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده

- ❖ پروپوزال با استفاده از فرم مخصوص و براساس دستورالعمل تحصیلات تکمیلی دانشکده نوشته شده و تمامی قسمت‌های آن مورد تأیید است.
- ❖ پاورپوینت تهیه شده جهت برگزاری جلسه دفاع براساس پروپوزال می‌باشد و مورد بازبینی و تأیید استاد راهنما قرار گرفته است.

توجه: جلسه ارائه پروپوزال با حضور استادان راهنما، یکی از استادان مشاور، دو نفر ناظر داخلی (داور) و نماینده تحصیلات تکمیلی برگزار می‌گردد.

