



بسمه تعالی

فرم درخواست تبدیل طرح به پایان نامه



دانشگاه علوم پزشکی مشهد
دانشکده پزشکی
معاونت پژوهشی

خواهشمند است موارد ذیل با دقت تکمیل و پس از گرفتن تمامی مهر و امضاء های مربوطه، تصویر آن به ایمیل معاونت پژوهشی دانشکده پزشکی (MDS.Research@mums.ac.ir) به همراه فرم ضمیمه تکمیل شده، ارسال گردد.
موارد فوق پس از بررسی در معاونت پژوهشی و در صورت نداشتن منع آموزشی یا قانونی، جهت داوری به کمیته پژوهشی گروه جهت بررسی و تایید نهایی ارسال خواهد شد.

کد:
عنوان:
مجریان طرح:
نام دانشجو: رشته دانشجو: مقطع دانشجو: (.....)

• تاریخ درخواست تبدیل طرح به پایان نامه: ... / ... / ...
--

این قسمت توسط دانشجو مهر و امضاء گردد:

اینجانب به شماره دانشجویی متعهد می گردم که پایان نامه قبلی نداشته و یا در صورت داشتن از آن انصراف خود را اعلام و موافقت نهایی را از معاونت پژوهشی اخذ نموده ام.
مهر و امضاء دانشجو

(در صورت عدم انصراف از پایان نامه قبلی، ابتدا فرم "انصراف از پایان نامه" تکمیل و ارسال گردد)
این قسمت توسط مجری طرح تکمیل و مهر و امضاء گردد:

اینجانب مجری طرح شماره ضمن اعلام اینکه از جدول زمانی پروسه طرح کمتر از ۲۵٪ انجام شده است، با تبدیل آن به پایان نامه دانشجوی فوق الذکر موافق می باشم.

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول یا مسئول:	تخصص:
نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم : دارد ندارد	تخصص:

استاد یا اساتید مشاور : دارد ندارد

نام و نام خانوادگی استاد مشاور	تخصص

مهر و امضاء مجری طرح