 شماره:.............

تاریخ:..............

**دانشكده بهداشت**

**فرم شماره 1- ارائه و تاييد عنوان پايان­نامه كارشناسي ارشد دانشکده بهداشت**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگي دانشجو:  تلفن تماس:  پست الکترونیکی: | رشته تحصیلی:  شماره دانشجویی:  امضای دانشجو: |

نام و نام خانوادگي استاد راهنمای پیشنهادی:

امضای استاد راهنمای پیشنهادی:

عنوان پايان­نامه (به فارسی):

عنوان پايان­نامه (به انگلیسی):

تاريخ ارائه فرم به کارشناس تحصیلات تکمیلی:

**----------------------------------------------------------------------------------------------**

**✍** بخش­هایی که در عنوان پیشنهادی باید وجود داشته باشند )حد اكثر5 صفحه Bnazaninبا فونت 14).

1- بيان مسئله (اهميت و ضرورت مطالعه: حد اكثر 3 صفحه).

2- اهداف كلي و جزئی.

3- روش اجرا: (جامعه – ابزار –روش گردآوري داده­ها).

4- فهرست منابع مورد استفاده.

5- ضمیمه کردن حداقل2 مقاله مرتبط.

**توجه: هدف از برگزاری جلسه دفاع عنوان، ارزیابی میزان تسلط علمی دانشجو به موضوع، بیان اهمیت و ضرورت موضوع و بررسی قابلیت اجرایی مطالعه­ی پیشنهادی می­باشد.**

**-------------------------------------------------------------------**