

فرم شماره 3

فرم ارائه و تایید عنوان پایان نامه کارشناسی ارشد پرستاری و مامایی

نام و نام خانوادگی دانشجو: رشته:

استاد راهنما:

استاد مشاور: گرایش:

عنوان:

بیان مساله (توضیح مختصری در مورد ضرورت و هدف انجام تحقیق ارائه شود):

خلاصه روش اجرای مطالعه:

**امضاء استاد راهنما**

**تاریخ**

عنوان فوق در گروه تحصیلات تکمیلی دانشکده پرستاری و مامایی مورخ / / بررسی شد.

طبق نظر گروه، عنوان فوق: مورد تایید است نیاز به اصلاح دارد مورد تایید نیست

**امضاء مدیر گروه**