



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول
معاونت آموزش، تحقیقات و فناوری
دانشکده پیراپزشکی

دانشکده پیراپزشکی

واحد تحصیلات تکمیلی

فرم پیشنهاد عنوان پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد

الزام است پس از تکمیل تمام قسمت های این فرم با فونت بی نازنین ۱۲ و پیوست های مورد نیاز و امضای دانشجو و استاد محترم راهنمای پژوهشی و تأیید مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده، ۲ نسخه تهیه و به کارشناس محترم گروه تحویل گردد.

نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	رشته	سال ورود	امضاء دانشجو
پست الکترونیک:		شماره تماس:		

مشخصات اساتید راهنما	نام و نام خانوادگی	رتبه دانشگاهی	محل خدمت	امضا و تاریخ

امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:

تاریخ:

عنوان فارسی (عنوان پیشنهادی به صورت روشن و با توجه به متغیر های مورد مطالعه به صورت جامع، خلاصه و در عین حال ویژه نوشته شود):

عنوان انگلیسی (ترجمه کامل و دقیق عنوان فارسی):

خلاصه بیان مسأله ضرورت انجام پژوهش (اهمیت موضوع در سلامت مددجویان، اهمیت موضوع در ارتقاء رشته پرستاری، کاربرد در پرستاری، خلأ دانش موجود در زمینه مورد بررسی، حداکثر ۲۰۰ کلمه):

معرفی پژوهش‌های مرتبط: (فقط عنوان، ابزار و یافته مهم پژوهش ذکر شود) پژوهش‌های قبلی (حداقل ۳ و حداکثر ۵ پژوهش مرتبط با موضوع در داخل و خارج از کشور ذکر شده و مقالات مرتبط پیوست گردد):

اهداف (کلی و اختصاصی):

روش پژوهش (نوع مطالعه، مختصری از روش کار و ابزار پژوهش نوشته شود):

سه مقاله مرتبط و پرسشنامه تحویل مدیر محترم امور پژوهشی گردد.
این فرم حداکثر در دو صفحه (یک برگ پشت و رو) تهیه گردد.