



فرم شماره ۱

دانشکده پرستاری مامایی
واحد تحصیلات تکمیلی

پیشنهاد استاد راهنما توسط دانشجو

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: رشته:
سال ورود: ترم:

مشخصات حوزه مورد علاقه برای پژوهش: (لطفاً حوزه مورد پژوهش را بر حسب اهمیت در رشته، تجارب قبلی و امکان پذیر بودن کار

پژوهشی در آن، انتخاب و معرفی نمایید. توصیه می‌شود قبل از معرفی حوزه مورد پژوهش با جستجو در منابع در مورد آن اطلاعات لازم را اخذ نمایید).

اینجانب علاقه‌مند به کار در زمینه

می‌باشم. (ممکن است ضمن مشورت با استاد محترم راهنما و مراجعه به منابع و متون حوزه پژوهشی شما تغییر یابد).

تاریخ امضاء دانشجو

اساتید راهنمای پیشنهادی به ترتیب اولویت

- ۱.
- ۲.
- ۳.

بدیهی است در صورت عدم معرفی ۳ نفر از اساتید، درخواست جهت اصلاح به دانشجو عودت داده شده و سپس مجدداً

مطرح می‌گردد.

مشخصات محل اجرای پروژه: (دانشجو می‌بایست مدت زیادی از زمان تحصیل خود را در این محل بگذراند. لطفاً مشخصات کامل محل اجرای پروژه از قبیل شهر، بیمارستان، بخش و نظایر آن را مشخص