 **بسمه تعالي** تاريخ:.....................

**فرم ثبت پایان نامه ی دوره ی دکتری تخصصی (Ph.D)** شماره:.....................

پيوست:....................

**دانشگاه علوم پزشكي كرمان**

**مديريت تحصيلات تكميلي دانشگاه**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگي دانشجو: رشته تحصیلی و سال ورود:  تاریخ آزمون جامع: نتیجه آخرین آزمون جامع: قبول □ مردود□  عنوان پایان نامه:  این پایان نامه در قالب طرح تحقیقاتی شماره مورخ به تصویب رسیده است.  استاد(ان) راهنما:  مدرک تحصیلی رشته گروه دانشکده دانشگاه امضاء  استاد(ان) راهنما:  مدرک تحصیلی رشته گروه دانشکده دانشگاه امضاء  اساتید مشاور:   1. 1- 2. مدرکتحصیلی........................رشته.........................گروه...................دانشکده................دانشگاه......................امضاء   2-  مدرک تحصیلی....................رشته..........................گروه.....................دانشکده.................دانشگاه.....................امضاء  3-  مدرکتحصیلی.......................رشته.........................گروه......................دانشکده...............دانشگاه.......................امضاء |

نکات مهم:

**1-**  فرم پيشنهاد طرح تحقيقاتي و صورت جلسه شوراي گروه بايد پيوست اين برگ گردد.

1. در اين فرم بايد كليه موازين مربوط به تدوين طرح هاي تحقیقاتی رعايت شود.
2. ثبت پایان نامه منوط به اعلام قبولی دانشجو در آزمون جامع از سوی مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه است.

|  |
| --- |
| **کارشناس آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده: مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:**  **معاون آموزشی دانشکده: معاون پژوهشی دانشکده:** |

**شماره ثبت دفتر آموزش:....................................تاریخ ثبت:...................................شماره ثبت دفتر پایان نامه:..............................**

**موعد ارائه گزارش پیشرفت پایان نامه (6 ماه پس از ثبت): ....................................**