



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی کرمانشاه
دانشکده پرستاری و مامایی

شماره:
تاریخ:
پیوست:

فرم دفاع از عنوان پایان نامه کارشناسی ارشد

عنوان پایان نامه:		
نام دانشجو:	رشته:	گروه:
نام و امضاء استاد راهنما:		
بیان مسئله: (ضرورت انجام پژوهش بین ۱۰ تا ۱۵ سطر)		
مروری بر متون: (۳ مورد خلاصه)		
هدف/اهداف کلی:		
اهداف ویژه:		
هدف/اهداف کاربردی:		
روش کار: (ابزار، خلاصه روش اجرا)		

در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده بررسی و به

بدین وسیله اعلام می‌دارد عنوان یادشده، در تاریخ
شرح زیر تصمیم‌گیری شد.

مورد تأیید نیست

نیاز به اصلاح و ارائه مجدد دارد

رد تأیید است

مهر و امضا مسئول

تحصیلات تکمیلی دانشکده