


بسمه تعالی

کد مدرک ۰۳	فرم ارائه و تایید عنوان پایان نامه	 <p>دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل دانشکده پرستاری و مامائی فاطمه زهرا (س) رامسر</p>
------------	------------------------------------	---

رشته:

نام دانشجو:

نام استاد/اساتید مشاور:

نام استاد /اساتید راهنما:

تاریخ ارائه در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

گرایش:

عنوان پایان نامه(فارسی):

عنوان پایان نامه(انگلیسی):

بیان مسئله:

اهداف کاربردی:

خلاصه روش اجرا:

عنوان سه مقاله مرتبط:

۱-

۲-

۳-

فهرست منابع مورد استفاده:

.....

تایید گروه: عنوان فوق در جلسه مورخ-----شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و به شرح ذیل تصمیم گیری شد.

مورد تایید است

نیاز به اصلاح دارد

امضاء مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده:

تاریخ:

تذکره ۱: تعداد کلمات در فایل تایید عنوان از ۲۰۰۰ کلمه بیشتر نباشد.

تذکره ۲: در بیان مسئله ارتباط موضوع با پرستاری سالمندی مشخص گردد.