**بسمه تعالی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی بابل****دانشکده پرستاری و مامایی فاطمه الزهرا(س)** | **فرم ارائه و تایید پروپوزال پایان نامه**  | **کد مدرک 07** |

نام دانشجو: رشته:

نام استاد / اساتید راهنما: نام استاد/اساتید مشاور : گرایش: تاریخ ارائه در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

 ----------------------------------------------------------------------------------------

عنوان پایان نامه فارسی:

عنوان پایان نامه انگلیسی:

**پروپوزال فوق در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و به شرح ذیل تصمیم گیری شد.**

 **مورد تائید است 🗆**

 **نیاز به اصلاح دارد 🗆**

**امضاء داوران داخلی و خارجی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | امضاء |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**امضاء مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده**