**بسمه تعالی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل**  **دانشکده پرستاری و مامایی فاطمه زهرا(س)** | **فرم ارائه و تایید عنوان پایان نامه** | کد مدرک 03 |

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:

بیان مسئله:

اهداف کاربردی:

خلاصه روش اجرا:

عنوان سه مقاله مرتبط:

1-

2-

3-

**فهرست منابع مورد استفاده:**

**.......................**

**تائید کروه: عنوان فوق در جلسه مورخ / / شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و به شرح ذیل تصمیم گیری شد.**

**مورد تائید است 🗆**

**نیاز به اصلاح دارد 🗆**

**امضاء مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده:**

**تاریخ**

**تذکر 1: تعداد کلمات در فایل تایید عنوان از2000 کلمه بیشتر نباشد.**

**تذکر2: در بیان مسئله ارتباط موضوع با پرستاری سالمندی مشخص گردد**.