**بسمه تعالی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني بابل**  **دانشكده پرستاري و مامائي فاطمه زهرا (س) رامسر** | **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:

................................................

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:

تذکر1: تعداد کلمات در فایل تایید عنوان از 2000 کلمه بیشتر نباشد.

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