**آدرس: تبریز-خیابان گلگشت دانشگاه علوم پزشکی تبریز-دانشکده بهداشت کد پستی: 5166614711**

**تلفن: 4-33357581 و33344731-041 نمابر: 33352294-041 وبگاه: http://hnfac.tbzmed.ac.ir**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **استاد محترم جناب آقای دکتر..............**  احتراماً اینجانب **..................................** دانشجوی رشته **..................................** مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته / دکتری تخصصی تمایل دارم پایان نامه خود را با عنوان " **...................................................................................................................................................**" با راهنمایی جنابعالی/سرکارعالی به عنوان استاد راهنمای پژوهشی انتخاب و تدوین نمایم. خواهشمند است در صورت موافقت، اقدام مقتضی را در این خصوص مبذول فرمایند.  **امضاء و تاریخ** | | | | |
| **مدیر محترم گروه آموزشی ...........................................** | | | | |
| احتراماً اینجانب دکتر **........................................** عضو هیات علمی گروه آموزشی **..................................** برابر مقررات پژوهشی راهنمایی پایان نامه آقا/خانم ...**................................................** را تقبل می نمایم. ضمناً افراد زیر به عنوان اعضای تیم پژوهشی معرفی می نماید. | | | | |
| استاد راهنمای دوم: | | استاد مشاور اول: | | **امضاء ­ و تاریخ** |
| استاد مشاور دوم: | | استاد مشاور سوم: | |
| احتراماً اینجانب **دکتر .................................** عضو هیات علمی گروه آموزشی **.................................** راهنمایی پایان نامه آقا/خانم **.........................** را تقبل می­نمایم.  **امضاء** | | | | |
| احتراماً اینجانب **دکتر .................................** عضو هیات علمی گروه آموزشی **.................................** راهنمایی پایان نامه آقا/خانم **.........................** را تقبل می­نمایم.  **امضاء** | | | | |
| احتراماً اینجانب **دکتر .................................** عضو هیات علمی گروه آموزشی **.................................** راهنمایی پایان نامه آقا/خانم **.........................** را تقبل می­نمایم.  **امضاء** | | | | |
| **معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده بهداشت**  احتراماً پروپوزال پایان نامه آقا/خانم ................................... دانشجوی کارشناسی ارشد ناپیوسته / دکتری تخصصی در شورای پژوهشی گروه آموزشی آمارزیستی و اپیدمیولوژی در تاریخ / / مطرح و اصلاحات پیشنهادی به تیم پژوهش اعلام گردید. مراتب جهت استحضار و طرح در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده ایفاد می گردد.  **نام و نام خانوادگی مدیر گروه، امضاء و تاریخ** | | | | |
| **کارشناسان محترم تحصیلات تکمیلی و پژوهش** **دانشکده**  مراتب در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ / / مطرح و عنوان پیشنهادی مصوب گردید. لطفا اقدام لازم جهت ارسال ابلاغ راهنمایی و مشاوره به اساتید / ارسال پروپوزال پیوستی به داوران ذیل معمول گردد. | | | | |
| 1 - .............................................. | 2 - .............................................. | | **معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده** | |
| 3 - .............................................. | 4 - .............................................. | |