

فرم مجوز دفاع از پایان نامه عمومی/تخصصی

نام و نام خانوادگی دانشجو/دستیار تخصصی یا فلوشیپ

نام استاد راهنمای اول پایان نامه

عنوان پایان نامه:

.....
.....

1. زمان اخذ کد اخلاق (سپری شدن حداقل بازه زمانی ذکر شده در مصوبه دانشگاه علوم پزشکی تبریز) بله ☐ خیر ☐
- در صورت پاسخ خیر و در شرایط خاص آیا در شورای پژوهشی دانشکده بلامانع بودن دفاع از پایان نامه مورد تصویب قرار گرفته است؟
بله ☐ خیر ☐ در صورت پاسخ مثبت: شورای پژوهشی شماره
2. وضعیت طرح تحقیقاتی مربوط به پایان نامه که بایستی حتما در مرحله عقد قرارداد باشد. بله ☐ خیر ☐
3. آپلود دو گواهی کارگاه اخلاق (اخلاق در نشر و کارگاه متناسب با نوع مطالعه پایان نامه در پژوهان دانشجو) بله ☐ خیر ☐
4. آیا پایان نامه دارای چکیده فارسی و واژگان کلیدی می باشد؟ بله ☐ خیر ☐
5. آیا پایان نامه دارای چکیده انگلیسی و واژگان کلیدی می باشد؟ بله ☐ خیر ☐
6. آیا در صفحه عنوان فارسی و انگلیسی موارد زیر صحیح بوده و با سامانه پژوهان مطابقت دارند؟

مقطع تحصیلی	بله ☐	خیر ☐
عنوان	بله ☐	خیر ☐
نام استاد/اساتید راهنما	بله ☐	خیر ☐
نام استاد/اساتید مشاور	بله ☐	خیر ☐
نام دانشجو	بله ☐	خیر ☐
شماره پایان نامه (کد پژوهان طرح)	بله ☐	خیر ☐
ماه و سال دفاع از پایان نامه	بله ☐	خیر ☐

کامل بودن فایل مستندات لازم به منظور دفاع (فایل پایان نامه، فایل ترجمان دانش و مستندات مربوط به مقاله جهت ارسال از طریق اتوماسیون توسط استاد راهنما) بررسی و مورد تأیید قرار گرفت.

نام و نام خانوادگی کارشناس پایان نامه امضای کارشناس پایان نامه

نام و نام خانوادگی و امضای معاون تحقیقات و فناوری دانشکده دندانپزشکی تبریز