

## 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 <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
عنوان	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
نام استاد/اساتید راهنما	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
نام استاد/اساتید مشاور	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
نام دانشجو	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
شماره پایان نامه (کد پژوهان طرح)	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
ماه و سال دفاع از پایان نامه	بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>

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 .....