t



بسمه تعالی

**برگ درخواست ثبت موضوع پایان نامه و استاد راهنما**

دانشجویان محترم لطفا پس ازاطلاع از موارد زیر در خصوص انتخاب استاد راهنمای پایان نامه دوره دکتری عمومی دندانپزشکی ، نسبت به تکمیل فرم اقدام فرمایید.

1-هر دانشجو صرفا مجاز به انتخاب یکی از اعضای هیئت علمی دانشگاه به عنوان استاد راهنمای اول میباشد در صورت عدول از این موضوع تخلف پژوهشی صورت گرفته و معاونت پژوهشی دانشکده برخورد خواهد کرد .

2- حضور و انتخاب استاد راهنمای دوم با موافقت و انتخاب استاد راهنمای اول به شرط موافقت شورای پژوهشی امکان پذیر است.

3- دانشجو صرفا در صورت کسب موافقت استاد راهنمای ثبت شده در فرم مربوطه و تایید شورای پژوهشی دانشکده می تواند استاد راهنما اول را تغییر دهد لذا میبایست قبل از ثبت فرم انتخاب استاد راهنما ، کلیه بررسی های لازم توسط دانشجو و استاد راهنما انجام پذیرد در غیر این صورت معاونت پژوهشی دانشکده هیچ گونه مسئولیتی در قبال عواقب احتمالی نخواهد داشت.

 معاونت پژوهشی دانشکده دندانپزشکی اراک

اینجانب.....................................دانشجوی رشته دندانپزشکی به شماره دانشجویی ...............................تقاضای گذراندن پایان نامه دوره دکتری دندانپزشکی **با عنوان:**

به راهنمایی سرکار خانم /جناب آقای دکتر ............................................به عنوان استاد راهنمای اول را دارم.

**چنانچه موضوع پایان نامه اینجانب تگراری و یا در صورت تکراری بودن از دفاع آن دوسال تحصیلی نگذشته باشد مسئولیت متوجه اینجانب خواهد بود .**

 تاریخ ............................ امضاء

 اینجانب دکتر ..................................مربی /استادیار /دانشیار بخش .........................دانشکده ...............................دانشگاه علوم پزشکی اراک موافقت خود را با راهنمایی پایان نامه دوره دکتری دندانپزشکی سرکار خانم /جناب آقای ................................ .به عنوان استاد راهنمای اول را اعلام میدارم .

 تاریخ ............................. امضاء

به شماره ....... .در معاونت پژوهشی به ثبت رسیده است