



فرم شماره ۱
فرم درخواست تصویب موضوع پایان نامه (گروه مهندسی پزشکی)

مشخصات دانشجو
نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: گرایش:
مقطع: تعداد واحد گذرانده: معدل کل:
آدرس:

امضاء تاریخ:

مشخصات پروژه

۱. عنوان پروژه به فارسی:

۲. عنوان پروژه به انگلیسی:

۳. نوع پروژه: کاربردی توسعه ای مطالعاتی غیره:

۴. شرح مختصر پروژه (در صورت نیاز بلوک دیاگرام و توضیحات اضافی را ضمیمه نمایید)

۵. پیشینه تحقیق

۶. تجهیزات و نرم افزارهای مورد نیاز

۷. منابع و مراجع

۰۸ جدول زمانی مراحل انجام پروژه

ماه ۶	ماه ۵	ماه ۴	ماه ۳	ماه ۲	ماه ۱	فعالیت	ردیف

EMAIL:

استاد راهنما

۱- نام و نام خانوادگی:

امضاء

تاریخ:

شماره تلفن تماس:

EMAIL:

۲- نام و نام خانوادگی:

امضاء

تاریخ:

شماره تلفن تماس:

امضاء

تاریخ:

مدیر گروه:

نام و نام خانوادگی: