



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
دانشکده دندانپزشکی

کد مدرک و شماره بازنگری

RA-FR-012/00

### درخواست ثبت پروپوزال پایان نامه دانشجویان عمومی

استاد محترم:

خواهشمند است با راهنمایی پایان نامه دندانی پزشکی اینجانب ..... دانشجوی سال .....

با عنوان .....

..... موافقت فرمایید.

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

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی دانشجو .....

---

**موافقت دارم که خانم/ آقای ..... پایان نامه خود را تحت عنوان فوق با راهنمایی اینجانب تهیه و حاضر نماید.**

نام و نام خانوادگی استاد راهنما اول ..... رتبه علمی ..... تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی استاد راهنما دوم ..... رتبه علمی ..... تاریخ و امضاء

به شماره ..... تاریخ ..... در دفتر پایان نامه ها ثبت گردید.