|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي دانشجو** | **مقطع تحصيلی** | **سال ورود** | **شماره دانشجویی** | **شماره تماس** |
|  |  |  |  |  |

**1. عنوان فارسی پایان‌نامه:**

**2. عنوان انگلیسی پایان‌نامه:**

**تاریخ و امضاء دانشجو :**

**3. نام و نام خانوادگي استاد/ اساتيد راهنما: رشته تاریخ و امضاء**

1-

2-

**4. نام و نام خانوادگي استاد/ اساتيد مشاور: رشته تاریخ و امضاء**

1-

2-

3-

**5. اظهار نظرکلی معاون پژوهشی/ مدير گروه درخصوص عنوان پیشنهادی پس از شور و بررسي در گروه مربوطه:**

**6. اظهارنظر کتابخانه دانشکده بهداشت:**

موضوع پايان نامه تكراري نیست. □

موضوع پايان نامه تكراري است. □ (قبلاً انتخاب و در تاريخ تحويل شده است)

**تاریخ و امضاء مسئول کتابخانه**

**7. تأیید دبیر شورای پایان‌نامه دانشکده تاریخ ثبت عنوان و امضاء دبیر**