بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی شاهرود
دانشکده پزشکی

گروه مطالعات اعتیاد

فرم درخواست دفاع از عنوان پایان نامه دانشجویان رشته مطالعات اعتیاد

مدیرمحترم گروه مطالعات اعتیاد

با سلام

احتراما" اینجانب به شماره دانشجویی ورودی سال تحصیلی

دانشجوی مقطع دکتری در رشته مطالعات اعتیاد دانشگاه علوم پزشکی شاهرود متقاضی ارائه پروپوزال پایان نامه دانشجویی خود می باشم. لذا خواهشمند است در این خصوص مساعدت لازم را مبذول فرمایید.

عنوان پایان نامه:

اساتید راهنما:

۱-

۲-

اساتید مشاور و عناوین:

۱- **۲-** **۳-**

نوع مطالعه:

جامعه هدف:

تطابق با کدامیک از اولویت های پژوهشی:

تاریخ پیشنهادی دفاع از عنوان:

تاریخ پیشنهادی دفاع از پروپوزال:

امضاء دانشجو: **امضاء استاد راهنما:** **تاریخ تنظیم:**