

بسمه تعالی

دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

گروه آموزشی پرستاری

فرم شماره ۱

فارسی: }  
عنوان پیشنهادی: }  
انگلیسی: }

امضاء:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

بیان مسئله (۲ صفحه)

ضرورت انجام مطالعه (۱/۵ صفحه)

هدف کلی:  
اهداف اختصاصی:  
سؤالات پژوهشی:  
روش پیشنهادی مطالعه:  
منابع:

۰/۵ صفحه

پیوست نمودن حداقل ۱ مقاله مرتبط با موضوع

توجه: مطالب با قلم B Mitra فونت ۱۴ با فاصله ۱/۵ خط در کاغذ A4 بر روی یک صفحه تایپ شود.