بسمه تعالی



دانشکده پرستاری و مامایی زابل

گروه پرستاری داخلی جراحی

**فرم پیشنهاد عنوان پایان نامه تحصیلی مقطع کارشناسی ارشد**

لازم است پس از تکمیل تمام قسمت‌های این فرم با فونت بی نازنین 12و پیوست‌های مورد نیاز و امضای دانشجو و استاد محترم راهنمای پژوهشی و تأیید مدیر محترم امور پژوهشی گروه، 12 نسخه تهیه و به منشی محترم گروه تحویل گردد.

|  |
| --- |
| **1- نام و نام خانوادگی(دانشجو): 2- رشته: 3- سال ورود:**  ❑ سراسری  ❑ پردیس  **4- امضاء (دانشجو) و تاریخ:**  **5- استاد راهنمای پژوهشی: 6- امضاء(استاد راهنمای پژوهشی) و تاریخ:**  **7- امضاء(مدیر پژوهشی گروه) و تاریخ:** |
| **8- عنوان فارسی (عنوان پیشنهادی به صورت روشن و با توجه به متغیر های مورد مطالعه به صورت جامع، خلاصه و در عین حال ویژه نوشته شود):** |
| **9- عنوان انگلیسی (ترجمه کامل و دقیق عنوان فارسی):** |
| **10- خلاصه بیان مسأله ضرورت انجام پژوهش (اهمیت موضوع در سلامت مددجویان، اهمیت موضوع در ارتقاء رشته پرستاری،کاربرد در پرستاری، خلأ دانش موجود در زمینه مورد بررسی، حداکثر 200 کلمه):** |

|  |
| --- |
| **11- معرفی پژوهش‌های مرتبط: (فقط عنوان، ابزار و یافته مهم پژوهش ذکر شود) پژوهش‌های قبلی (حداقل 3 و حداکثر 5 پژوهش مرتبط با موضوع در داخل و خارج از کشور ذکر شده و مقالات مرتبط پیوست گردد):** |
| **12- اهداف(کلی و اختصاصی):** |
| **13- روش پژوهش(نوع مطالعه، مختصری از روش کار و ابزار پژوهش نوشته شود):** |

(سه مقاله مرتبط و پرسشنامه تحویل مدیر محترم امور پژوهشی گردد).

**این فرم حداکثر در دو صفحه (یک برگ پشت و رو) تهیه گردد.**