فرم خلاصه پایان نامه

خواهشمند است این فرم به صورت تایپی توسط نگارنده هر پایان نامه تکمیل گردد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران | | |
| **نام خانوادگی نگارنده:** | | **نام:** |
| **شماره پایان نامه:** | | **شماره دانشجویی:** |
| **عنوان کامل پایان نامه:** | |  |
| **کلمات کلیدی:** | |  |
| **اساتید راهنما:** | |  |
| **استاد مشاور:** | |  |
| **تاریخ دفاع پایان نامه:** | |  |
| **درجه تحصیلی:** | **رشته:** | **گروه:** |

خلاصه پایان نامه به طوری که مناسب ضبط در کامپیوتر باشد. (حداکثر 10 الی 12 خط)