

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی آذربایجان غربی**

**دانشکده پیراپزشکی**

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشکده**

**با سلام و احترام**

**به استحضار می‏رساند عدم تکراری بودن موضوع زیر برای عنوان پایان‏نامه / طرح تحقیقاتی .................................................... آقای / خانم ................................... دانشجوی مقطع ................................ رشته ................................................... به راهنمایی جناب آقای / سرکار خانم ............................................ با انجام بررسی در سامانه جامع تحقیقات کشور (به آدرس rpis.research.ac.ir) مورد تائید است.**

**عنوان پایان‏نامه / طرح تحقیقاتی: ................................................................................................................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **تاریخ** | **امضاء استاد راهنما** |

|  |  |
| --- | --- |
| **تاریخ** | **امضاء دانشجو** |