**مرکز تحقیقات بیماریهای کلیوی و مجاری ادراری**

**درخواست شرکت در جشنواره تحقیقاتی- پایان نامه برتر**

**رشته: ............................**

**مشخصات فردی:**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی :** | **تاریخ تولد :** |
| **هیئت علمی**  **استادیار دانشیار استاد**  **غیر هیئت علمی** | **تاریخ فارغ التحصیلی** |
| **ادرس دقیق پستی** | |
| **شماره تماس:** | **آدرس پست الکترونیکی:** |

|  |
| --- |
| **موضوع پایان نامه :** |

|  |
| --- |
| **نوع مطالعه**  کارآزمایی بالینی کوهورت  Cross sectional Case series |

|  |
| --- |
| **چکیده:** |

**بررسی از نظر publish**

|  |
| --- |
| **آیا پایان نامه publish شده می باشد ؟ بله خیر**  **عنوان مقاله:**  **نام مجله:**  **نمایه شده در :**  **Impact factor Journal: ………….** |

**نظرا**

**اصل پایان نامه بصورت فایل الکترویکی اسال گردد.**

**امضا متقاضی**