**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 کوهورتCross 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**