



دانشگاه علوم پزشکی همدان  
معاونت تحقیقات و فناوری

## فرم تحویل گزارش نهایی طرح تحقیقاتی و پایان نامه

مشخصات دانشجو	مشخصات استاد راهنما/مجری
نام و نام خانوادگی: رشته تحصیلی:	نام و نام خانوادگی: گروه آموزشی:

عنوان طرح/پایان نامه: .....

ترتیب مراجعه	نام واحد	الزامات	مهر و امضا
۱	شورای تصویب کننده طرح (دانشکده، مرکز تحقیقاتی، ..)	لوح فشرده	
۲	کتابخانه مرکزی (بخش خدمات فنی)	دو لوح فشرده	
۳	کمیته اخلاق در پژوهش های زیست پزشکی	تصویر ۳ عدد فرم تکمیل شده رضایت نامه آگاهانه و سایر موارد(در صورت لزوم)	
۴	واحد امور مالی معاونت تحقیقات و فناوری	فرم های تکمیل شده تسویه حساب	
۵	دبیرخانه شورای پژوهشی دانشگاه	مقالات منتج از طرح	