**بسمه تعالی**

**شورای پژوهشی بالینی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کرمان**

**فرم استعلام عدم تکرار عنوان طرح تحقیقاتی پایان‌نامه‌**

|  |
| --- |
| **کارشناس محترم کتابخانه مرکزی و مرکز اسناد دانشگاه****با سلام و احترام**لطفا نظر کارشناسی خود را در خصوص تکراری نبودن عنوان طرح تحقیقاتی زیر اعلام بفرمایید.عنوان فارسی**:**...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................عنوان انگلیسی:.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................کلیدواژه‌های مرتبط ( فارسی و انگلیسی): ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**نام و نام خانوادگی و امضای مجری اول طرح نام و نام خانوادگی دانشجو تاریخ** رشته و مقطع تحصیلی: سال ورود:  |

|  |
| --- |
| **پاسخ کارشناس کتابخانه مرکزی و مرکز اسناد دانشگاه** **مجری محترم طرح تحقیقاتی****با سلام و احترام**به اطلاع می رساند که طبق بررسی های انجام گرفته:موضوع طرح تکراری است موضوع طرح نو و بدیع است توضیحات:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................با احترام**نام و نام خانوادگی و امضای کارشناس تاریخ**  |