بسم تعالی

فرم تعهد دانشجويان در قبال نتايج حاصل از پايان نامه كارشناسي ارشد

اینجاب .......... دانشجوی مقطع................... رشته ...................... گرایش.......................... به شماره دانشجویی................................. که موضوع پایان نامه/رساله ام باعنوان :"........................................................... ......................................................" در شورای پژوهشی گروه.............. به تصویب رسیده متعهد می شوم که پس از تایید اصالت ( ORIGINALITY ) و صحت نتايـج پایان نامه توسط استاد راهنما ، خلاصه نتایج پژوهش خود را به مراکز ذی نفع پژوهش ارسال نمایم، همچنین در صورتیکه از نتایج تحقیقاتم علاوه بر پایان نامه / رساله، کتاب، مقاله،طرح تحقیقاتی، اختراع، اکتشاف و هرگونه تولیدات علمی حاصل شود صرفا به نام دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد بوده و این موضوع صراحتاً در تولیدات و مکاتبات اینجانب درج و بر اساس ضوابط دانشگاه اقدام نمایم.در صورت استفاده از کمکهای مالی و غیرمالی نهادهای دولتی و غیردولتی از موضوع تحقیق اینجانب مراتب را کتبا به دانشگاه اطلاع دهم در غیر اینصورت دانشگاه مجاز به تغییر عنوان پایان نامه یا سایر اقدامات حقوقی می باشد.

تاریخ و امضا دانشجو:...............................

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | *در تاریخ / / فرم مزبور که به امضاء دانشجو رسیده است، دریافت گردید.*  *معاون محترم پژوهش دانشکده پرستاری و مامایی:*  *امضاء* : | |
| \*تکمیل و ارائه این فرم برای دانشجویان نیمسال آخر الزامی است. |