فرم 2 ب (بررسی تکراری بودن عنوان)

تاریخ:..../.../...

همکار گرامی، با سلام:

احتراماً، تکراری نبودن موضوع پایان نامه سرکار خانم/جناب آقای.....

تحت عنوان

.....

.....

را بررسی و نتیجه را به دفتر پژوهشی دانشکده اعلام فرمائید.

1 . تکراری نیست ☐

2 . تکراری است ☐

مشخصات عنوان تکراری:

.....

.....

عناوین مشابه (در صورت وجود)

.....

.....

کارشناس پژوهش دانشکده

تاریخ/امضا