**دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد**، **دانشکده پرستاری و مامایی شهرکرد**

**بسمه تعالی**

**تاييد انجام صحافی پايان نامه کارشناسی ارشد**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو:  |
| عنوان پایان نامه:  |
| نام و نام خانوادگی استاد راهنما و اعلام تایید ایشان:خانم/آقا انجام صحافی مورد تایید است نیاز به اصلاحات دارد |
| نام و نام خانوادگی استاد ناظر اول و اعلام تایید ایشان: خانم/آقا انجام صحافی مورد تایید است  نیاز به اصلاحات دارد |
| نام و نام خانوادگی استاد ناظر دوم و اعلام تایید ایشان: خانم/آقا انجام صحافی مورد تایید است  نیاز به اصلاحات دارد |
| نام و نام خانوادگی استاد ناظر منتخب شورای تحصیلات تکمیلی: خانم/آقا انجام صحافی مورد تایید است  نیاز به اصلاحات دارد |
| فايل الکترونيک پايان نامه تحويل داده شد.  امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی:  |
| \*فايل الکترونيک و چاپی چکيده فارسی و انگليسی پايان نامه به دفتر رياست دانشکده تحويل داده شد. امضاء مسئول دفتر رياست:  |
| نظريه نهايی :انجام صحافی پايان نامه / رساله دانشجو مورد تاييد است  امضاء مدير تحصيلات تکميلی دانشکده:  \*\*\*توجه فرم رضايت آگاهانه ، اظهارنامه اصالت پايان نامه و مجوز کميته اخلاق جزء عناصر اصلی پايان نامه می باشدو می بايست همگام صحافی پايان نامه به آن ملحق گردد./ا |