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

**بسمه تعالی**

**فرم وصول پایان نامه کارشناسی ارشد**

|  |
| --- |
| **بدينوسيله وصول يک نسخه پايان نامه ........................ دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ............. اعلام ميگردد.** **نام و نام خانوادگی استاد راهنما:** **ميگردد./ا****نام و نام خانوادگی استاد راهنما** |
| **بدينوسيله وصول يک نسخه پايان نامه ........................ دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ............. اعلام ميگردد.** **نام و نام خانوادگی استاد مشاور:** |
| **بدينوسيله وصول يک نسخه پايان نامه ........................ دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ............. اعلام ميگردد.** **نام و نام خانوادگی مسئول کتابخانه:** |
|  |