


بسمه تعالی

کد مدرک و شماره بازننگری: AE-FR-018/01	اظهار آمادگی جهت دفاع نهایی از پایان نامه کارشناسی ارشد و تعیین اساتید داور	 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران دانشکده پرستاری و مامایی
--	--	---

مدیر محترم گروه

باسلام و احترام

پایان نامه اینجانب دانشجوی کارشناسی ارشد رشته به شماره دانشجویی.....

با عنوان:

برای ارائه به اساتید داور جهت بررسی آماده می باشد.

تاریخ و امضاء دانشجو:

تلفن دانشجو:

تأیید استادان:

اساتید راهنما:

اساتید مشاور:

استاد مشاور آمار:

این قسمت توسط کارشناسان تحصیلات تکمیلی تایید می گردد: (الزامی)

تایید عنوان:	تعداد نیمسالهای گذرانده:
بررسی تاییدیه اساتید راهنما ، مشاور و مشاور آمار:	تعداد فرصت اضافی اعطا شده:
	تایید پرداخت شهریه سنوات اضافی:

کارشناس تحصیلات تکمیلی:

کارشناس مسئول تحصیلات تکمیلی:

معاون محترم آموزشی

اساتید ناظر منتخب شورای پژوهشی گروه مورخ (ارسال صورت جلسه الزامی است)

۱.

۲.

تاریخ و امضای مدیر گروه

ناظر منتخب شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ (/ /) می باشد.

امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده