**بسمه تعالی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| كد مدرك و شماره بازنگري: **AE-FR-012/05** | فرم تاييد اصلاحات رساله دكتري بعد از دفاع نهایی | دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي‌،درماني تهراندانشكده پرستاري ومامايي  |

نام و نام خانوادگی :

عنوان :

**نام و نام خانوادگی استاد راهنماواعلام تاييد ايشان :**

 **اصلاحات مورد تاييد است امضاء:**

**نام و نام خانوادگی اساتيد ناظر داخلي(منتخب شورا) و اعلام تاييد ايشان :**

 **نام و نام خانوادگی ناظر اول : اصلاحات مورد تایید است امضاء :**

**نام و نام خانوادگی ناظر دوم : اصلاحات مورد تایید است امضاء :**

**نام و نام خانوادگی اساتيدناظر خارجي(منتخب شورا)و اعلام تاييد ايشان :**

**نام و نام خانوادگی ناظر اول : اصلاحات مورد تایید است امضاء :**

**نام و نام خانوادگی ناظر دوم : اصلاحات مورد تایید است امضاء :**

نظريه نهايي:

انجام اصلاحات پايان نامه/رساله دانشجو مورد تاييد است

امضاء سرپرست امورآموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده