بسمه تعالی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| كد مدرك و شماره بازنگري: **AE-FR-013/05** | فرم تاييد اصلاحات نهایی پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد بعد از دفاع نهایی | دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي‌،درماني تهراندانشكده پرستاري ومامايي  |

نام و نام خانوادگی :

عنوان :

**نام و نام خانوادگی استاد راهنما و اعلام تاييد ايشان :**

**اصلاحات مورد تاييد است امضاء:**

**نام و نام خانوادگی استاد ناظر اول و اعلام تاييد ايشان :**

**اصلاحات مورد تاييد است امضاء:**

**نام و نام خانوادگی استاد ناظر دوم و اعلام تاييد ايشان :**

**اصلاحات مورد تاييد است امضاء:**

**نام و نام خانوادگی ناظر منتخب شورای تحصیلات تکمیلی :**

 **اصلاحات مورد تایید است امضاء:**

نظريه نهايي:

انجام اصلاحات پايان نامه/رساله دانشجو مورد تاييد است

امضاء سرپرست امورآموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده