**.بسمه تعالی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| كد مدرك و شماره بازنگري: **AE-FR-018/05** | **درخواست تعیین اساتید داور جهت دفاع نهایی از پایان نامه کارشناسی ارشد**  | دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي‌،درماني تهراندانشكده پرستاري ومامايي  |

**مدیر محترم گروه .................**

**باسلام واحترام**

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

 **با عنوان:**

براي ارائه به اساتيد داور جهت بررسي آماده مي باشد.

**تاریخ و امضاء دانشجو:**

**تلفن دانشجو:**

**تائيد استادان:**

**اساتيد راهنما:**

**اساتيد مشاور:**

**استاد مشاور آمار**:

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ثبت نهایی نمرات کلیه دروس:** | **ثبت امور مربوط به پژوهشیار:**  |
| **تعداد فرصت اضافی اعطا شده:****تایید پرداخت شهریه سنوات اضافی:** |

**ادمین پژوهشیار: كارشناس وکارشناس مسئول تحصيلات تكميلي:**

**معاون محترم آموزشی .......................**

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

1. **......................................**
2. **....................................**

 **تاریخ و امضای مدیر گروه**

* **نماینده منتخب شورای تحصیلات تکمیلی جهت دفاع نهایی .........................**

امضاء معاون آموزشی دانشكده