



دانشکده.....

فرم شماره ۵: ارائه و تایید پروپوزال کارشناسی ارشد

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی: سال ورود:

عنوان پایان نامه (به فارسی):

استاد راهنما:

استاد مشاور (تخصصی):

استاد مشاور (آمار):

دانشجوی محترم

با سلام

پروپوزال فوق در جلسه شماره مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده پرستاری و مامایی مطرح و به شرح ذیل تصمیم گیری شد.

- مورد تایید است - مورد تایید نیست

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

بدینوسیله گواهی می شود:

پایان نامه کارشناسی ارشد آقای / خانم دانشجوی رشته

در تاریخ با کد ثبت گردید.

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده