

فرم شماره ۲۰: صفحه شناسه

عنوان:	
استاد/ اساتید راهنما:	
۱-	استاد/ اساتید
۲-	مشاور:
تاریخ دفاع:	
نمره پایان نامه:	
کد اخلاق:	
کد ثبت پایان نامه:	
شماره ثبت در مرکز ثبت کارآزمایی بالینی (برای مطالعات کارآزمایی بالینی):	
حق استفاده از مفاد پایان نامه برای دانشگاه علوم پزشکی سبزوار محفوظ است و استفاده از مطالب متن، جدول ها، نمودارها و شکل ها بدون ذکر منبع ممنوع می باشد.	

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده