



شماره:.....

تاریخ:.....

دانشکده پرستاری و مامایی فرم شماره ۱۹: کاربرد تایید انجام صحافی پایان نامه کارشناسی ارشد

عنوان:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

تاریخ و امضا:

انجام صحافی مورد تایید است

نیاز به اصلاحات دارد

نام و نام خانوادگی استاد داور:

تاریخ و امضا:

انجام صحافی مورد تایید است

نیاز به اصلاحات دارد

نام و نام خانوادگی استاد داور:

تاریخ و امضا:

انجام صحافی مورد تایید است

نیاز به اصلاحات دارد

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:

تاریخ و امضا:

انجام صحافی مورد تایید است

نیاز به اصلاحات دارد

نظریه نهایی:

انجام صحافی پایان نامه/رساله دانشجو مورد تایید است.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

*** توجه: فرم رضایت آگاهانه، اظهارنامه و مجوز کمیته اخلاق جزء عناصر اصلی پایان نامه می باشد و می بایست هنگام صحافی پایان نامه به آن ملحق گردد.