

فرم شماره ۲۰: صفحه شناسه

عنوان:	
مرتبۀ علمی:	۱- خانم/آقا:
استاد مرکز تحقیقات.....دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، ایران	استاد/ اساتید راهنما:
مرتبۀ علمی:	۲- خانم/آقا:
استاد مرکز تحقیقات.....دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، ایران	
مرتبۀ علمی:	۱- خانم/آقا:
استاد مرکز تحقیقات.....دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، ایران	استاد/ اساتید مشاور:
مرتبۀ علمی:	۲- خانم/آقا:
استاد مرکز تحقیقات.....دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، ایران	
مرتبۀ علمی:	۱- خانم/آقا:
استاد مرکز تحقیقات.....دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، ایران	اساتید داور:
مرتبۀ علمی:	۲- خانم/آقا:
استاد مرکز تحقیقات.....دانشگاه علوم پزشکی سبزوار، ایران	
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