بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

دانشکده پرستاری و مامایی

**اظهار آمادگي جهت دفاع نهايي از پايان نامه كارشناسي ارشد**

**و تعيين اساتيد داور**

**مدير محترم تحصیلات تکمیلی .....................**

احتراماً پايان‌نامه خانم / آقاي ....................................................... دانشجوي كارشناسي ارشد رشته ...............................

 با عنوان: ..............................................................................................................................................................................

جهت پيشنهاد اساتيد داور تقديم مي‌گردد.

* **مقالات چاپ شده يا پذيرش شده: (به پیوست نامه پذیرش مقاله یا مقاله چاپ شده)**

**...........................................................................................................................................**

**............................................................................................................................................**

* **گواهی اعلام وصول مقاله از مجلات علمی پژوهشی معتبر فارسی یا انگلیسی (شرط دفاع نهایی):**

**.....................................................................................................................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و امضای دانشجو:** | **نام و امضای ‌استاد راهنما:** |

**تایید مقالات:**

 **نام و امضای کارشناس پژوهش**

 **تاریخ**

**تائيد اداره آموزش:**

**امضاء كارشناس تحصيلات تكميلي: امضاء رئيس اداره آموزش:**

**تاریخ تاریخ**

**ناظرین پروپوزال (**2 ناظر و ناظر منتخب تحصیلات تکمیلی**)**

1. **..................................................................**

**2-..................................................................**

**3-.................................................................**

 **امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی**

**ناظرین نهایی (**2 ناظر و ناظر منتخب تحصیلات تکمیلی**)**

1. **..................................................................**

**2-....................................................................**

**3-....................................................................**

 **امضاء مدير تحصيلات تكميلي**