



دانشکده پزشکی

فرم تأییدیه انجام اصلاحات و مجوز صحافی پایان نامه های کارشناسی ارشد / دکتری تخصصی

اینجانب دانشجوی مقطع رشته به شماره دانشجویی

..... از پایان نامه خود تحت عنوان

..... در تاریخ دفاع کرده و اصلاحات مورد نظر هیأت محترم داوران را در نسخه پایان نامه خود را طبق نظر استاد راهنما اعمال نموده ام .

تاریخ و امضا دانشجو

بدینوسیله تأیید می گردد اصلاحات لازم توسط دانشجو در پایان نامه فوق انجام شده است.

نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	استاد راهنما
نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	
نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	استاد مشاور
نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	
نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	داوران
نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	