



دانشکده بهداشت اراک

شماره:

تاریخ:

فرم اخذ مجوز صحافی پایان نامه کارشناسی ارشد

مسئول محترم واحد تحصیلات تکمیلی دانشکده بهداشت

با سلام

احتراماً گواهی می شود مراحل دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد آقای / خانم دانشجوی رشته تحت عنوان: به اتمام رسیده و مورد بررسی کامل قرار گرفته است و نواقص و اشکالات مورد اشاره در جلسه دفاعیه نیز تصحیح شده و برای صحافی آماده می باشد.

استاد راهنما: ----- تاریخ: ----- امضاء

استاد مشاور ۱: ----- تاریخ: ----- امضاء

استاد مشاور ۲: ----- تاریخ: ----- امضاء

استاد داور ۱: ----- تاریخ: ----- امضاء

استاد داور ۲: ----- تاریخ: ----- امضاء

تایید معاونت آموزش و پژوهش دانشکده بهداشت

نام و نام خانوادگی و امضاء

تایید مدیر گروه رشته مربوطه

نام و نام خانوادگی و امضاء