

مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده پرستاری اراک

با سلام و احترام

بدین وسیله نام درس / دروس پیشنهادی مرتبط با پایان نامه دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد تحت راهنمایی اینجانب به شرح زیر به استحضار می رسد. خواهشمند است در خصوص طرح در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده دستور لازم را صادر فرمایید.

نام و نام خانوادگی و امضای استاد راهنما

تاریخ

ردیف	نام و نام خانوادگی دانشجو	رشته تحصیلی دانشجو	عنوان پایان نامه	نام درس / دروس پیشنهادی	امضای دانشجو

★ لطفاً فرم به زبان فارسی تکمیل شود.