



دانشکده بهداشت اراک

اظهار نامه دانشجو

شماره:

تاریخ:

موضوع پایان نامه :

اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی ارشد دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اراک گواهی می نمایم که تحقیقات ارائه شده در این پایان نامه توسط اینجانب انجام شده و صحت و اصالت مطالب نگارش شده مورد تأیید می باشد و در موارد استفاده از کار دیگر محققان به مرجع مورد استفاده اشاره شده است. به علاوه گواهی می نمایم که مطالب مندرج در پایان نامه تاکنون برای دریافت مدرک توسط اینجانب یا فرد دیگری در جای دیگری ارائه نشده و در تدوین متن پایان نامه طبق دستورالعمل مصوب دانشکده عمل شده است.

امضاء دانشجو:

تایید استاد راهنما

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ:

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام، اظهارنامه آقای/ خانم جهت اقدام لازم ارسال می گردد.

معاون / رئیس دانشکده بهداشت

تاریخ و امضاء