



دانشکده بهداشت اراک

فرم انصراف از نمره مقاله

شماره:

تاریخ:

ریاست محترم/معاونت محترم آموزشی دانشکده بهداشت

با سلام

احتراماً اینجانب دانشجوی ورودی مقطع کارشناسی ارشد رشته، که در تاریخ..... قصد دفاع از پایان نامه خود تحت عنوان:

.....
را دارم، با توجه به اینکه امکان ارائه مقاله و اخذ پذیرش و مجوز چاپ آن در مجلات علمی معتبر برای اینجانب وجود ندارد، خواهشمندم دستور فرمایید نمره دفاع از پایان نامه ام که در جلسه دفاع توسط اعضای هیئت داوری تعیین شده (حداکثر ۱۶ از ۲۰ نمره)، به عنوان نمره نهایی منظور شود. بدیهی است پس از امضاء این تعهدنامه هیچگونه اعتراض یا درخواست در مورد تغییر نمره (حتی در صورت ارائه مدارک مقاله) نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ و امضاء:

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام، فرم انصراف از مقاله پایان نامه آقای/ خانم جهت اقدام لازم ارسال می گردد.

رئیس دانشکده بهداشت

معاون آموزش و تحقیقات دانشکده بهداشت

تاریخ و امضاء

تاریخ و امضاء