**بسمه تعالي**

****

**دانشکده بهداشت**

**فرم تحويل نسخه هاي پايان نامه**

بدینوسیله گواهی می شود خانم/آقای دانشجوی پایان­نامه صحافی شده خود با عنوان" "با اعمال اصلاحات پیشنهادی در جلسه داوری را به اینجانبان تحویل نمود.

**1 – استاد راهنما:**

**نام و نام خانوادگي : در تاريخ 1نسخه تحويل اينجانب شد. امضاء**

**2- استادان مشاور:**

**نام و نام خانوادگي : در تاريخ 1نسخه تحويل اينجانب شد. امضاء**

**نام و نام خانوادگي : در تاريخ 1نسخه تحويل اينجانب شد. امضاء**

**3- كتابخانه مركزي دانشگاه (دانشکده پزشکی) :**

**نام و نام خانوادگي : در تاريخ 1نسخه تحويل اينجانب شد. امضاء**

**4- دفتر معاون پژوهشي دانشگاه:**

**نام و نام خانوادگي : در تاريخ 1نسخه تحويل اينجانب شد. امضاء**

**5 – مرکز ثبت اسناد و مدارک علمی ایران**

**نام و نام خانوادگي : در تاريخ 1نسخه تحويل اينجانب شد. امضاء**