



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم  
دانشکده بهداشت

فرم  
شماره ۱

باسمه تعالی

دو دو صلوات خداوند بر محمد (ص) و آئین پاک و مطهر ایشان

### فرم درخواست ثبت پایان نامه

نام و نام خانوادگی مقطع و رشته: کارشناسی ارشد رشته ..... شماره دانشجویی: عنوان پایان نامه: "....."	نام و نام خانوادگی مقطع و رشته: کارشناسی ارشد رشته ..... شماره دانشجویی: عنوان پایان نامه: "....."
تاریخ: / / امضاء دانشجو	تاریخ: / / امضاء دانشجو
اینجانب ..... راهنمایی پایان نامه خانم / آقای ..... را تقبل می‌نمایم. تاریخ: / / امضاء استاد راهنما	اینجانب ..... راهنمایی پایان نامه خانم / آقای ..... را تقبل می‌نمایم. تاریخ: / / امضاء استاد راهنما
اینجانب ..... راهنمایی پایان نامه خانم / آقای ..... را تقبل می‌نمایم. تاریخ: / / امضاء استاد راهنما	اینجانب ..... راهنمایی پایان نامه خانم / آقای ..... را تقبل می‌نمایم. تاریخ: / / امضاء استاد راهنما
اینجانب ..... مشاور پایان نامه خانم / آقای ..... را تقبل می‌نمایم. تاریخ: / / امضاء استاد مشاور	اینجانب ..... مشاور پایان نامه خانم / آقای ..... را تقبل می‌نمایم. تاریخ: / / امضاء استاد مشاور
اینجانب ..... مشاور پایان نامه خانم / آقای ..... را تقبل می‌نمایم. تاریخ: / / امضاء استاد مشاور	اینجانب ..... مشاور پایان نامه خانم / آقای ..... را تقبل می‌نمایم. تاریخ: / / امضاء استاد مشاور
موضوع فوق در تاریخ ..... در جلسه شماره ..... گروه آموزشی ..... مورد بررسی و تأیید قرار گرفت. امضاء مدیر گروه	موضوع فوق در تاریخ ..... در جلسه شماره ..... گروه آموزشی ..... مورد بررسی و تأیید قرار گرفت. امضاء مدیر گروه
موضوع فوق در تاریخ ..... در جلسه شماره ..... شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده به تصویب رسید. امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی	موضوع فوق در تاریخ ..... در جلسه شماره ..... شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده به تصویب رسید. امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی

#### مدیر محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام

پایان نامه با عنوان "....." دانشجو خانم / آقای

..... با نظارت سرکار خانم / آقای ..... در جلسه شماره ..... شورای تحصیلات

تکمیلی دانشکده بهداشت در مورخ ..... مورد بررسی و تأیید قرار گرفته است. جهت اقدام مقتضی حضورتان معرفی می‌گردد.

معاون آموزشی دانشکده