



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-دانی خراسان شمالی
دانشکده پزشکی

((فرم تایید اصلاحات پایان نامه پس از دفاع))

معاونت محترم پژوهشی دانشکده پزشکی

با سلام؛

احتراماً به اطلاع می‌رساند که نسخه نهایی تایید شده
پایان نامه خانم/آقای دانشجوی دوره کارشناسی ارشد/پزشک عمومی
رشته با عنوان
توسط اینجانبان مطالعه و بررسی شد و ملاحظه گردید که توصیه‌ها، اصلاحات و پیشنهاداتی که هیأت
داوران در جلسه دفاعیه مطرح نموده‌اند در نسخه نهایی رعایت و اعمال شده است.

امضاء	استاد راهنما	۱- نام و نام خانوادگی
امضاء	استاد راهنما	۲- نام و نام خانوادگی
امضاء	استاد مشاور	۳- نام و نام خانوادگی
امضاء	استاد مشاور	۴- نام و نام خانوادگی
امضاء	استاد داور	۵- نام و نام خانوادگی
امضاء	استاد داور	۶- نام و نام خانوادگی