



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان
دانشکده بهداشت

فرم تکمیل پایان نامه

استاد راهنمای محترم

با سلام و احترام

بدینوسیله به استحضار می‌رساند اینجانب دانشجوی کارشناسی ارشد رشته
..... به شماره دانش‌جویی ورودی نیمسال سال
تحصیلی مراحل تدوین پایان‌نامه خود را با اطلاع از قوانین و مقررات مربوطه؛ تحت عنوان
.....
.....
به پایان رسانده‌ام؛ به پیوست دو نسخه از پایان‌نامه جهت بررسی نهایی قبل از دفاع ارسال می‌گردد .

امضاء

تاریخ

نام و نام خانوادگی دانشجو

مدیر پژوهشی دانشکده بهداشت

با سلام

نظر به اینکه پایان‌نامه خانم/آقای با توجه به ضوابط و مقررات آیین‌نامه ای به اتمام رسیده و
مورد مطالعه و بررسی کامل توسط اساتید مربوطه قرار گرفته است و نواقص و اشکالات احتمالی آن نیز بر طرف گردیده جهت داوری
ارسال می‌گردد./

استاد راهنمای اول

نام و نام خانوادگی تاریخ.....امضاء

استاد راهنمای دوم

نام و نام خانوادگی تاریخ.....امضاء

استاد مشاور علمی

نام و نام خانوادگی تاریخ.....امضاء

استاد مشاور علمی

نام و نام خانوادگی تاریخ.....امضاء

استاد مشاور متدولوژی

نام و نام خانوادگی تاریخ.....امضاء