

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی قم  
دانشکده پزشکی  
فرم تایید گزارش نهایی پایان نامه

اینجانب و عنوان:  به اتمام رسانده ام.	با شماره دانشجویی	تدوین پایان نامه خود را به شماره ثبت
استاد راهنما	اینجانب	استاد راهنمای پایان نامه فوق الذکر به اطلاع می رساند که گزارش نهایی ایشان را مطالعه نموده و آماده ارائه به معاونت پژوهشی دانشکده میباشد . تاریخ امضاء
استاد راهنما	اینجانب	استاد راهنمای پایان نامه فوق الذکر به اطلاع می رساند که گزارش نهایی ایشان را مطالعه نموده و آماده ارائه به معاونت پژوهشی دانشکده میباشد . تاریخ امضاء
استاد مشاور	اینجانب	استاد مشاور پایان نامه فوق الذکر به اطلاع می رساند که گزارش نهایی ایشان را مطالعه نموده و آماده ارائه به معاونت پژوهشی دانشکده میباشد . تاریخ امضاء
استاد مشاور	اینجانب	استاد مشاور پایان نامه فوق الذکر به اطلاع می رساند که گزارش نهایی ایشان را مطالعه نموده و آماده ارائه به معاونت پژوهشی دانشکده میباشد . تاریخ امضاء