**بسمه تعالی**



**فرم تأیید اصلاحات پایان نامه**

با سلام:

 احتراما،ً بدین­وسیله به استحضار می رساند اصلاحات مورد نیاز پایان­نامه آقای/ خانم ................................................ دانشجوی کارشناسی ارشد ناپیوسته آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت ورودی ......... با عنوان.................................................................. که در جلسه دفاع مورخه ................................. توسط داوران مشخص گردید، با نظارت و راهنمایی اینجانب و بر اساس ضوابط مندرج در دستورالعمل نگارش پایان نامه کارشناسی ارشد انجام شد.

 **نام و نام خانوادگی استاد راهنما**

 **امضاء و تاریخ**

**....................................................................................................................................................................................................**

 **با سلام:**

احتراماً بدینوسیله انجام اصلاحات مندرج در صورتجلسه دفاع پایان­نامه فوق­الذکر:

 تأیید می­گردد. تایید نمی­گردد.

 **نام و نام خانوادگی استاد داور ناظر**

 **امضاء و تاریخ**

**.............................................................................................................................................................................................................**

با سلام:

احتراماً بدینوسیله انجام اصلاحات مندرج در صورتجلسه دفاع پایان­نامه فوق­الذکر:

 تأیید می­گردد. تایید نمی­گردد.

 **معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده**

 **امضاء و تاریخ**