



دانشگاه مازندران پیشگام دانش و صنعت بهداشتی در آئی گیان

دانشکده پرستاری و مامائی شهید محمّدی رشت

فرم تعیین اساتید راهنما - مشاور

ویژه دانشجویان دکتری تخصصی پرستاری PhD

استاد راهنما

راهنمایی پایان نامه دانشجوی خانم / آقای دانشجوی دکتری تخصصی رشته پرستاری ورودی را می پذیرم .

نام و امضا استاد راهنمای اول تاریخ

راهنمایی پایان نامه دانشجوی خانم / آقای دانشجوی دکتری تخصصی رشته پرستاری ورودی را می پذیرم .

نام و امضا استاد راهنمای دوم تاریخ

استاد مشاور

بدینوسیله موافقت خود را به عنوان استاد مشاور پایان نامه دانشجوی خانم/آقای اعلام می دارم.

نام و امضا استاد مشاور تاریخ

بدینوسیله موافقت خود را به عنوان استاد مشاور پایان نامه دانشجوی خانم/آقای اعلام می دارم.

نام و امضا استاد مشاور تاریخ

بدینوسیله موافقت خود را به عنوان استاد مشاور پایان نامه دانشجوی خانم/آقای اعلام می دارم.

نام و امضا استاد مشاور تاریخ

بدینوسیله موافقت خود را به عنوان استاد مشاور پایان نامه دانشجوی خانم/آقای اعلام می دارم.

نام و امضا استاد مشاور تاریخ

امضا مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده