|  |
| --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان**  **دانشکده پرستاري و مامایی شهید بهشتی رشت**  **فرم شماره 13 – تأیید تکثیر و صحافی**  **بدینوســیله گــواهی مــی شــود کــه اصــلاحات پایــان نامــه آقــا/خانم ….........................................دانشــجوي**  **رشته کارشناسی ارشد .................................. که در تاریخ ............................ دفاع شده است، انجـام گردیـده و دسـتورالعمل نحـوه تنظیم پایان نامه را رعایت نموده و آماده تکثیر و صحافی می باشد/.س**  **نام و نام خانوادگی استاد ناظر اول:**  **نیاز به اصلاحات دارد انجام اصلاحات مورد تایید است محل امضاء**  **نام و نام خانوادگی استاد ناظر دوم:**  **نیاز به اصلاحات دارد انجام اصلاحات مورد تایید است محل امضاء**  **تأیید استاد راهنما: محل امضاء**  **تأیید کلید واژه ها بر اساس مش ، دریافت فرم ثبت کتابخانه ملی و ساختار پایان نامه : محل امضاء**  **تأیید مدیر تحصیلات تکمیلی: محل امضاء**  **با تشکر**  **دکتر زهرا بستانی خالصی**  **معاون تحقیقات و فناوري دانشکده** |