



دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دانشکده پیراپزشکی

باسمه تعالی

فرم تاییدیه انجام اصلاحات پس از دفاع

دکتری (فرم شماره 9)

شماره:

تاریخ:

اینجانب دانشجوی دکتری رشته گرایش

کلیه تغییرات و اصلاحات مورد نظر هیئت محترم داوران را در نسخه نهایی رساله خود با عنوان :

"....."

را اعمال نموده ام . امضاء دانشجو

توسط استاد راهنما تکمیل گردد: بدین وسیله به اطلاع می رساند خانم/آقای دانشجوی دکتری

.....نسبت به انجام اصلاحات مطرح شده در جلسه دفاع اقدام نموده و تسویه ایشان با شرایط زیر بلامانع است.

با ارائه مقاله/مقاله های (پیوست) تحت عنوان /عناوین.....

نام نشریه /ها

نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء
	استاد راهنمای اول	
	استاد راهنمای دوم	
	استاد مشاور اول	
	استاد مشاور دوم	
	داور	
	داور	
	داور	
	داور	

این قسمت توسط کارشناس پژوهش تکمیل گردد.

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام

احتراما ، به استحضار می رساند مقاله با مشخصات فوق در پایگاه اطلاعات سطح نمایه می گردد.

کارشناس پژوهشی دانشکده

