

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز

دانشکده پرستاری و مامایی

**فرم تایید انجام صحافی پایان نامه کارشناسی ارشد**

***نظر استاد راهنما***

**نام و نام خانوادگی استاد راهنما و اعلام نظر ایشان:**

|  |  |
| --- | --- |
| **انجام صحافی مورد تایید است.🞏** | **تاریخ و امضاء استاد راهنما:** |

***نظرکارشناس تحصیلات تکمیلی***

*(بررسی پایان نامه از نظر ساختار فنی)*

**نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی و اعلام نظر ایشان:**

|  |  |
| --- | --- |
| **نیاز به اصلاحات دارد.🞏**  **انجام صحافی مورد تایید است.🞏** | **تاریخ و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی:** |

***نظر نماینده تحصیلات تکمیلی***

**نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی و اعلام نظر ایشان:**

|  |  |
| --- | --- |
| **نیاز به اصلاحات دارد.🞏**  **انجام صحافی مورد تایید است.🞏** | **تاریخ و امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی:** |

|  |
| --- |
| نظریه نهایی:  انجام صحافی پایان نامه دانشجو مورد تایید قرارگرفت.🞏  امضاء معاون آموزشی دانشکده |

**توجه:**

* **دانشجو موظف است این برگه را قبل از انجام صحافی همراه با یک نسخه پایان نامه صحافی نشده که طبق راهنمای نگارش پایان نامه دانشجویان تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی البرز تهیه شده و مصوبات صورت جلسه دفاع نهایی در آن به صورت رنگی زیرخط دار مشخص شده. به افراد فوق الذکر تحویل داده شود.**
* **فرم های گزارش نمره، اظهار نامه اصالت پايان نامه (اظهارنامه دانشجو)، قانون حق تکثیر و مالکیت نتایج، مجوز كميته اخلاق و رضايت اگاهانه جزء عناصر اصلي پايان نامه مي باشد و مي بايست در نسخه پیش صحافي پايان نامه به آن ملحق گردد.**