

دانشکده پرستاری و مامایی

فرم شماره 4–صورتجلسه تصويب عنوان پايان نامه كارشناسي ارشد

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات اساتيد راهنما و مشاور | نام و نام خانوادگي | رتبه دانشگاهي  (استاد ، دانشیار ، استاد یار ، مربی) | محل خدمت | امضاء و تاريخ |
| استاد راهنماي اول |  |  |  |  |
| استاد راهنماي دوم (درصورت ضرورت به تشخیص گروه) |  |  |  |  |
| استاد مشاور اول |  |  |  |  |
| استاد مشاور دوم |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **عنوان :** ................................................................................................................................................ |
| Title: ................................................................................................................................................ |
| نام و نام خانوادگي دانشجو:.......................................شماره دانشجویی ......................رشته تحصیلی............................... |

اعضای حاضر:

نام ونام خانوادگي نام ونام خانوادگي نام ونام خانوادگي نام ونام خانوادگي

امضاء امضاء امضاء امضاء

نام ونام خانوادگي نام ونام خانوادگي نام ونام خانوادگي نام ونام خانوادگي

امضاء امضاء امضاء امضاء

با توجه به تعداد ...............راي مثبت از تعداد کل........رای، پايان نامه خانم / آقاي .........................به شماره دانشجویی......................مورد تصويب گروه قرار گرفت.

نام و امضای مدير تحصیلات تکمیلی / تاريخ نام و امضای مدير گروه / تاريخ

\*این صورتجلسه به استاد/اساتید راهنما و استاد/ اساتید مشاور و مدیر تحصیلات تکمیلی ارسال می گردد.