



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بم
دانشکده پرستاری و مامایی

فرم شماره ۲۲

تحويل پایان نامه به استاد راهنما، مشاور و واحدهای مربوطه

نام و نام خانوادگی دانشجو:

رشته :

تاریخ دفاع :

۱- یک نسخه از پایان نامه، تحويل اینجانب گردید.

استاد راهنما	استاد مشاور	استاد مشاور
نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:

۲- ☐ یک نسخه از پایان نامه ، یک نسخه از مقاله تائید شده ☐ فرم خلاصه اطلاعات پایان نامه ☐ دیسکت حاوی متن پایان نامه ☐ فرم پژوهش های علمی ☐ تحويل اینجانب گردید .

سرپرست کتابخانه دانشکده معاون پژوهشی دانشکده

۳- ☐ یک نسخه از پایان نامه ☐ یک نسخه مقاله تایید شده ☐ فرم خلاصه اطلاعات پایان نامه ☐ تایید مقاله توسط استاد راهنما ☐ دیسکت حاوی متن پایان نامه ☐ گواهی برگزاری سمینار ☐ فرم انجام اصلاحات پیشنهادی پایان نامه توسط هیات داوران ☐ ارائه نامه دفتر مجله در مورد پذیرش مقاله ☐ تحويل اینجانب گردید .

سرپرست کتابخانه مرکزی دانشگاه

۴- ☐ یک نسخه از پایان نامه ☐ یک نسخه مقاله تایید شده ☐ فرم خلاصه اطلاعات پایان نامه ☐ تایید مقاله توسط استاد راهنما ☐ گواهی برگزاری سمینار ☐ فرم انجام اصلاحات پیشنهادی پایان نامه توسط هیات داوران ☐ دیسکت حاوی متن پایان نامه ☐ نامه دفتر مجله در مورد پذیرش مقاله ☐ تحويل اینجانب گردید .

مدیر تحصیلات تکمیلی

کارشناس آموزش تحصیلات تکمیلی