بسمه تعالی



دانشکده پرستاری و مامایی زابل

گروه پرستاری داخلی جراحی

**فرم پذیرش راهنمایی و معرفی اساتید مشاور دانشجوی کارشناسی ارشد**

(استاد محترم لطفاً این فرم را پس از تکمیل و امضاء در اختیار دانشجو قرار دهید تا به دفتر گروه تحویل دهد یا به دفتر گروه ارسال فرمایید)

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**مدیر محترم گروه پرستاری داخلی و جراحی**

**جناب آقای/سرکار خانم**

با سلام

احتراماً، اینجانب به استحضار می‌رساند، سرکار خانم/ جناب آقای

دانشجوی رشته مقطع سراسری/ پردیس به اینجانب مراجعه و راهنمایی پایان‌نامه تحصیلی ایشان با عنوان

 مورد پذیرش می‌باشد. ضمناً به منظور تکمیل تیم تحقیق همکاران زیر پیشنهاد می‌گردند:

1. **استاد راهنمای دوم (در صورت نیاز):**
2. **استاد مشاور:**
3. **استاد مشاور:**
4. **استاد ناظر:**

**امضا و تاریخ**