با سلام

احتراما"، بدینوسیله تائید می گردد خانم / آقای .................. پایان نامه خود را تحت عنوان "...................................................................................................................................." تحویل داده اند.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | تحویل به | تعداد نسخه پایان نامه | تعداد CD حاوی فایل پایان نامه | تاریخ | نام و نام خانوادگیمهر / امضاء |
| 1 | تحصیلات تکمیلی دانشکده | 1 | 1 عدد CD( Word, PDF ) |  |  |
| 1 CD کاربست نتایج\* |  |  |
| 2 | واحد پژوهش دانشکده | 1 | 1 عدد CD( Word, PDF ) |  |  |
| 1 نسخه پرینت فرم کاربست\* |  |  |
| 3 | کتابخانه دانشکده | - | 1 عدد CD( Word, PDF ) |  |  |
| 4 | معاونت پژوهشی دانشگاه | 1 | 1 عدد CD( Word, PDF ) |  |  |
| 1 CD کاربست نتایج\* |  |  |
| تائیدیه سامانه پژوهشی | - |  |  |  |
| 5 | کتابخانه مرکزی دانشگاه | - | 1 عدد CD( Word, PDF ) |  |  |
| 6 | استاد راهنمای 1 | 1 | 1 عدد CD( Word, PDF ) |  |  |
| 7 | استاد راهنمای 2 | - | 1 عدد CD( Word, PDF ) |  |  |
| 8 | استاد مشاور 1 | - | 1 عدد CD( Word, PDF ) |  |  |
| 9 | استاد مشاور 2 | - | 1 عدد CD( Word, PDF ) |  |  |

موارد فوق مورد تائید است. تحصیلات تکمیلی دانشکده پرستاری مامایی زابل