فرم شماره ۱۴

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

دانشکده پرستاری و مامایی

صورت جلسه دفاع نهایی پایان نامه کارشناسی ارشد دانشکده پرستاری و مامایی

بدین وسیله گواهی می شود که خانم/ آقای ..... دانشجوی کارشناسی ارشد این دانشکده در تاریخ ..... از پایان نامه تحصیلی خود با عنوان

.....

..... به منظور اخذ مدرک کارشناسی ارشد در رشته ..... دفاع نموده و پایان نامه ایشان با درجه ..... و نمره ..... مورد تصویب هیأت داوران قرار گرفت. توفیق روز افزون ایشان را از درگاه خداوند آرزومندیم.

اعضای هیأت داوران	نام و نام خانوادگی	رتبه علمی	امضاء
استاد راهنما			
استاد مشاور			
استاد مشاور آمار			
داور			
داور			
نماینده تحصیلات تکمیلی			