**فرم شماره ۱۷**

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین**

**دانشکده پرستاری و مامایی**

فرم تاییدیه مجوز صحافی و چاپ پایان نامه

**نسخه چاپی و CD فایل پایان نامه خانم /آقای ..... دانشجوی رشته ..... با عنـــــوان ..... در تاریخ ..... دریافت و پس از بررسی مشخص شد براساس چهـارچوب دانشـکده تهیـه شـده است. چاپ و صحافی پایان نامه بلامانع است.**

**نام و امضا کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده:**