



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
شهید صدوقی یزد

بسمه تعالی
دانشکده بهداشت

شماره:
تاریخ:
پیوست:

سلام علیکم:

احتراماً، نظر به اینکه پایان نامه سرکار خانم/ جناب آقای دانشجوی کارشناسی ارشد/دکتری
رشته تحت عنایت وان

.....
.....

..... با تیم راهنمای زیر آماده دفاع می باشد. بدینوسیله افراد ذیل را برای داوری پایان
نامه مذکور معرفی می نماید.

اسامی تیم راهنما

- ۱- استاد راهنمای اول
- ۲- استاد راهنمای دوم
- ۳- مشاور علمی
- ۴- مشاور علمی
- ۵- مشاور آماری

اسامی داوران پیشنهادی

- ۱- رشته و مرتبه نماینده معاونت آموزشی
- ۲- رشته و مرتبه داور داخلی
- ۳- رشته و مرتبه داور داخلی
- ۴- رشته و مرتبه داور بیرونی
- ۵- رشته و مرتبه داور بیرونی

..... دکتر

..... مدیر گروه

امضاء

..... تاریخ

یزد: میدان عالم ، بلوار شهدای گمنام، پردیس دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد ، دانشکده بهداشت

تلفن: ۰۳۵-۳۸۲۰۹۱۰۰-۱۴ فاکس: ۰۳۵-۳۸۲۰۹۱۱۹ (۰۳۵) کد پستی: ۸۹۱۵۱۷۳۱۶۰ صندوق پستی: ۸۸۷

آدرس وب سایت: sphealth.ssu.ac.ir