



شماره:

تاریخ:

پیوست:

بسمه تعالی
دانشکده بهداشت

فرم تأیید مقاله منتج از پایان نامه

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده بهداشت

سلام علیکم

احتراماً، اینجانب استاد راهنمای پایان نامه آقا/ خانم
دانشجوی مقطع رشته با توجه به این که مقاله نامبرده منتج
از پایان نامه بوده و در مجله علمی پژوهشی ○ مجله ISI ○ مجله Pubmed ○ و سایر ---
تحت عنوان----- در مرحله
Submit/Accept/Publish می باشد از نظر اینجانب مورد تایید قرار گرفته است و موافقت خود
را جهت دفاع نهایی پایان نامه ایشان اعلام می نمایم.

محل امضاء استاد راهنما

تاریخ:

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

بهداشت

تلفن: ۱۴-۰۳۵۳۸۲۰۹۱۰۰ فاکس: ۰۳۵۳۸۲۰۹۱۱۹ کد پستی: ۸۹۱۵۱۷۳۱۶۰ صندوق پستی: