



شماره:

تاریخ:

پیوست:

بسمه تعالی  
دانشکده بهداشت

## فرم تأیید مقاله منتج از پایان نامه

### ریاست محترم دانشکده بهداشت

سلام علیکم

احتراماً، اینجانب ..... استاد راهنمای پایان نامه آقا/ خانم .....  
دانشجوی مقطع ..... رشته ..... با توجه به این که مقاله نوشته شده  
نامبرده منتج از پایان نامه بوده و در مجله علمی پژوهشی ○ مجله ISI ○ مجله pubmed ○ و  
..... تحت عنوان ..... مورد  
تایید قرار گرفته است، موافقت خود را جهت دفاع نهایی پایان نامه ایشان اعلام می‌نمایم. ضمناً اعلام  
می‌دارد مقالات نامبرده بررسی شده و ارتباط موضوع مجله و پایان نامه مورد تأیید اینجانب می‌باشد.

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: