

فرم آمادگی دفاع از پایان نامه

بدینوسیله تایید می گردد دانشجو خانم / آقای دانشجوی کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری
مراقبت های ویژه ورودی کلیه دروس مربوط به نیمسالهای و و را با موفقیت گذرانده است.

کارشناس تحصیلات تکمیلی:

امضاء

مراتب فوق مورد تایید است.

استاد راهنما:

امضاء

مراتب فوق مورد تایید است.

مدیر گروه:

امضاء

مراتب فوق مورد تایید است.

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:

امضاء