**بسمه تعالی**



**تاییدیه نمونه گیری**

**سوپروایزر آموزشی/ مدیر فنی/ مسئول محترم مرکز**

باسلام و احترام

ضمن تشکر از همکاری های جنابعالی/ سرکارعالی، با توجه به معرفی نامه شماره ...................................... مورخ ............................... جهت جمع آوری اطلاعات به منظور اجرای پایان نامه خانم........................................................................... دانشجوی کارشناسی ارشد رشته مشاوره در مامایی با عنوان « ............................................................................................................................................................................................................» خواهشمند است در خصوص تایید نمونه گیری مذکور، اعلام نظر بفرمایید.

**امضای استاد راهنما و تاریخ**

**سرکارخانم/جناب آقای............................................**

**استاد محترم راهنما**

**باسلام**

**1.نامبرده به مرکز .............................................مراجعه نموده و انجام نمونه گیری از تاریخ ........................... لغایت .......................... مورد تایید است. مهر و امضای سوپروایزر آموزشی/ مدیر فنی/ مسئول مرکز**

**2.نامبرده به مرکز .............................................مراجعه نموده و انجام نمونه گیری از تاریخ .......................... لغایت .......................... مورد تایید است. مهر و امضای سوپروایزر آموزشی/ مدیر فنی/ مسئول مرکز**

**3.** **نامبرده به مرکز .............................................مراجعه نموده و انجام نمونه گیری از تاریخ .......................... لغایت .......................... مورد تایید است. مهر و امضای سوپروایزر آموزشی/ مدیر فنی/ مسئول مرکز**