دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی درمانی خراسان شمالی

بسمه تعالی

فرم ثبت نام دروس اختصاصی اختیاری – کارشناسی ارشد پرستاری داخلی-جراحی ورودی ۴۰۴

مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی .....شماره دانشجویی .....ترم تحصیلی سوم / چهارم

عنوان پایان‌نامه:

.....

استاد راهنما .....

حیطه‌ی انتخابی (یکی را علامت بزنید):

□پرستاری پیشرفته قلب و عروق □پرستاری پیشرفته ریه □پرستاری پیشرفته گوارش، کبد و پانکراس

□پرستاری پیشرفته غدد درون‌ریز و دیابت □پرستاری پیشرفته کلیه و مجاری ادراری □پرستاری پیشرفته انکولوژی

□پرستاری پیشرفته سیستم عصبی-عضلانی

تأیید استاد راهنما :امضا

تاریخ

تأیید مدیر گروه.....

امضا و تاریخ

تأیید مدیر تحصیلات تکمیلی.....

امضا و تاریخ