



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
دانشکده پزشکی

تأیید انجام اصلاحات در پایان نامه

مدیر گروه محترم
سرکار خانم/جناب آقای دکتر.....

با سلام و احترام:
به آگاهی می رساند اصلاحات لازم در پایان نامه آقای/خانم.....دانشجوی
رشته.....مقطع.....به راهنمایی سرکار خانم/جناب آقای دکتر
.....انجام شده است و مورد تأیید اینجانب می باشد.

امضاء/ تاریخ:

توجه: نماینده محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده لطفاً پس از تأیید اصلاحات توسط استادان محترم داور این فرم
را به همراه صورت جلسه دفاع به تحصیلات تکمیلی ارسال فرمائید. بدون این فرم مراحل ثبت نمره پایان نامه دانشجوی
امکان پذیر نیست.