 بسمه تعالی ( فرم شماره 3)

دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان فرم تایید مقاله توسط استاد راهنما تاریخ:

دانشکده پرستاری و مامایی

**تحصیلات تکمیلی**

**اینجانب .................................................................استاد راهنمای رساله/ پایان نامه/ خانم / آقا..................................... در خصوص مقالات انگلیسی / فارسی مستخرج از پایان نامه ایشان با مشخصات ذیل:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام مجله علمی- پژوهشی | عنوان مقاله | ملاحظات |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**تایید می نمایم:**

1. **مقاله با موافقت اینجانب برای مجله ارسال شده است.**
2. **مسوولیت محتوای مقاله و مستخرج بودن از رساله / پایان نامه به عهده اینجانب می باشد**
3. **مستند ات ACCEPT ضمیمه می باشد**
4. **ترتییب قرار گرفتن افراد نویسنده مورد تایید اینجانب می باشد.**

**نام و نام خانوادگی استاد راهنما:**

امضاء