بسمه تعالي

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان** فرم مخصوص اساتيد مشاور

**دانشکده پرستاری و مامایی**

**همكار ارجمند: سركار خانم/جناب آقاي.....................................**

بدينوسيله از جنابعالي دعوت مي گردد تا به عنوان استاد مشاور................................ پايان نامه دانشجو......................................................

كه تحت عنوان ..............................................................................................................................................................................................

مي باشد قبول همكاري فرماييد.

**ميزان واحد استاد مشاور: با تشكر استاد راهنما**

**بدينوسيله اينجانب:**

**نام و نام خانوادگي:**

**رشته اصلي تحصيلي:**

**درجه دانشگاهي:**

**دانشگاه يا موسسه عالي محل تحقيق يا تدريس:**

**دانشگاه و كشور محل اخذ آخرين مدرك تحصيلي:**

موافقت خود را به عنوان استاد مشاور پايان نامه دانشجوي...................................................................................................................................تحت عنوان .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................اعلام مي دارم

تاريخ نام و امضاء استاد مشاور:

شوراي تحصيلات تكميلي:

در جلسه شماره ...........................مورخ..............................مطرح گرديد و مورد موافقت قرار گرفت🗌

قرار نگرفت🗌

تاريخ: امضاء مدير تحصيلات تكميلي