



دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی

فرم تایید اصلاحات  
پیش دفاع پایان نامه / پروپوزال

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام، به استحضار می‌رساند انجام اصلاحات مربوط به پایان نامه/ پروپوزال خانم / آقای  
..... دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد/ دکترای تخصصی رشته ..... که در  
تاریخ..... دفاع از آن انجام شده است، مورد تأیید بوده و انجام مراحل بعدی از نظر اینجانب بلامانع است.

امضاء

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی

امضاء

نام و نام خانوادگی ناظر تحصیلات تکمیلی

\*\*\*\*\*