

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان

دانشکده پرستاری و مامایی بویه گرگان

پیشنهاد عنوان پایان نامه کارشناسی ارشد

نام و نام خانوادگی:

رشته تحصیلی:

عنوان پیشنهادی:

امضاء دانشجو تاریخ

مدیر محترم گروه:

احتراماً بدینوسیله عنوان پیشنهادی دانشجوی کارشناسی ارشد خانم/آقای
اظهار نظر ارسال می گردد. تسریع در پاسخ موجب مزید امتنان خواهد بود.

معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ دریافت توسط مدیر گروه:

عنوان پیشنهادی پایان نامه دانشجو طبق بررسی گروه آموزشی، مورد موافقت قرار گرفت / نگرفت

توضیحات:

تاریخ و امضاء مدیر گروه

اظهار نظر شورای تحصیلات تکمیلی:

معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ و امضا