

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی آذربایجان غربی**

**دانشکده پیراپزشکی**

**فرم تائید مقاله توسط استاد راهنما**

**اینجانب .......................................................... استاد راهنمای پایان­نامه آقای / خانم .......................................................... دانشجوی مقطع .......................................................... رشته .......................................................... در خصوص مقاله منتج از پایان­نامه ایشان با مشخصات ذیل:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام مجله علمی-پژوهشی** | **عنوان مقاله** | **ملاحظات** |
|  |  |  |

**تائید می­نمایم:**

1. **مقاله با موافقت اینجانب برای مجله ارسال شده است.**
2. **مسئولیت محتوای مقاله و مستخرج بودن از پایان­نامه به عهده اینجانب است.**

**نام و نام خانوادگی استاد راهنما**

**امضاء**

**معاون پژوهشی دانشکده یا مدیر گروه**

**امضاء**