دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نیشابور

**بسمه تعالی**

- ✓ **تحویل CD پایان نامه به استاد راهنما** **تاریخ و امضاء**
- ✓ **تحویل CD پایان نامه به استاد راهنما** **تاریخ و امضاء**
- ✓ **تحویل CD پایان نامه به استاد مشاور** **تاریخ و امضاء**
- ✓ **تحویل CD پایان نامه به استاد مشاور** **تاریخ و امضاء**
  - ❖ **مهر اساتید مشاور خارج از دانشگاه الزامی می باشد.**
- ✓ **تحویل CD پایان نامه و مدارک پایان طرح به معاونت پژوهشی دانشکده** **تاریخ و امضاء**
- ✓ **تحویل CD و صحافی شده پایان نامه به کتابخانه** **تاریخ و امضاء**
- ✓ **تحویل CD به واحد تحصیلات تکمیلی دانشکده**

**CD تحویلی حاوی فایل های زیر باشد:**

- ❖ **فایل کامل Word و PDF پایان نامه**
- ❖ **صورتجلسه دفاع از پایان نامه**
- ❖ **چکیده فارسی و انگلیسی**
- ❖ **جدول تکمیل شده ذیل**

| نام و نام خانوادگی دانشجو | رشته و گرایش | سال ورود | تاریخ دفاع | استاد راهنما | اساتید مشاور |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**تاریخ و امضاء کارشناس واحد تحصیلات تکمیلی**