



دانشکده پزشکی

شماره:.....

تاریخ:.....

پوست:.....

فرم شماره ۲۵: گواهی تایپ پایان نامه

## مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشکده

بدینوسیله گواهی می شود متن نهایی و تایپ شده پایان نامه تحصیلی

خانم / آقای ..... دانشجوی رشته .....

..... تحت عنوان.....

.....

مطالعه شده و جهت گزارش نهایی آماده است.

امضاء

استاد راهنما:

امضاء

استاد مشاور تخصصی

امضاء

استاد مشاور آمار