



دانشکده پزشکی

شماره:.....  
تاریخ:.....  
پوست:.....

## فرم شماره ۱۱: تایید مقاله توسط استاد راهنما

اینجانب .....استاد راهنمای پایان نامه کارشناسی ارشد خانم/آقای.....رشته.....  
در خصوص مقالات انگلیسی/فارسی مستخرج از پایان نامه ایشان با مشخصات ذیل:

وضعیت مقاله		عنوان مقاله	نام مجله	ردیف
چاپ شده	در حال چاپ			۱
				۲
				۳

تایید می‌نمایم:

- ۱- مقاله با موافقت اینجانب برای مجله ارسال شده است.
- ۲- مسئولیت محتوای مقاله و مستخرج بودن از پایان نامه به عهده اینجانب می‌باشد.  
\*مستندات ضمیمه می‌باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضا مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

امضا استاد راهنما