



دانشکده پزشکی

شماره:.....

تاریخ:.....

پورت:.....

فرم شماره 11: تایید مقاله توسط استاد راهنما

اینجانباستاد راهنمای پایان نامه دکتری حرفه‌ای 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			1
				2
				3

تایید می‌نمایم:

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

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضا مدیر پژوهشی دانشکده

امضا استاد راهنما