



شماره :

تاریخ :

پیوست :

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل

پردیس خودگردان

مدیریت پژوهشی

رسید دریافت پایان نامه

منضم به یک نسخه CD

گواهی می شود یک جلد پایان نامه مربوط به آقا/خانم

به دست اینجانب رسیده است.

(پایان نامه، مقاله) در تاریخ

محل مهر و امضا:

استاد راهنمای اول:

محل مهر و امضا:

استاد راهنمای دوم:

محل مهر و امضا:

اساتید مشاور: