

**دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي و درماني بابل**

**دانشکده پردیس خودگردان**

**پایان‌نامه برای دريافت درجه دکتری عمومی پزشکی**

عنوان:

{در این قسمت عنوان پایان نامه خود را به صورت کامل وارد نمایید.}

**استاد/ اساتید راهنما**

**دكتر .......**

**استاد/دانشیار/استاديار گروه آموزشي .......**

**استاد/ اساتید مشاور**

**دكتر .......**

**استاد/دانشیار/استاديار گروه آموزشي .......**

**نگارش:**

{در این قسمت نام و نام خانوادگی خود را وارد نمایید.}

**ماه / سال:**

در این قسمت ماه دفاع (به حروف) و سال فارغ التحصیلی ( هجری شمسی) وارد کنید.

**شماره ثبت پايان نامه:**