**دانشجوی کارشناسی ارشد موظف است پس از دفاع، اصلاحات لازم را تحت نظر: استاد راهنما و استاد مشاور انجام دهد. پس از دریافت مجوز صحافی اقدام به صحافی نموده و نسخه های مورد نیاز را پس از امضاء استادان راهنما، مشاور، مدعو و تایید معاون آموزشی دانشکده به مراکز زیر تحویل داده پس از تکمیل این فرم آن را به واحد تحصیلات تکمیلی تحویل دهد :**

**نام و نام خانوادگی: رشته: شماره دانشجویی:**

**1ـ استاد راهنما 1 :**

**نام و نام خانوادگی: در تاریخ نسخه تحویل اینجانب شد. امضاء**

**2ـ استاد راهنما 2:**

**نام و نام خانوادگی: در تاریخ نسخه تحویل اینجانب شد. امضاء**

**3- استاد مشاور 1:**

**نام و نام خانوادگی: در تاریخ 1 نسخه تحویل اینجانب شد. امضاء**

**4- استاد مشاور 2:**

**نام و نام خانوادگی: در تاریخ 1 نسخه تحویل اینجانب شد. امضاء**

**5- کتابخانه دانشکده بهداشت:**

**نام و نام خانوادگی: در تاریخ 1 نسخه تحویل اینجانب شد. مهر و امضاء**

**6- کتابخانه مرکزی: (پایان نامه به همراه 1عدد CD پشت سفید آن با فرمت WORD و PDF - مقاله استخراج شده ازپایان نامه)**

**نام و نام خانوادگی: در تاریخ 1 نسخه تحویل اینجانب شد. مهر و امضاء**