



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی گیلان

معاونت تحقیقات و فناوری
مدیریت اطلاع رسانی پزشکی و منابع علمی

گواهی تایید عنوان پایان نامه / رساله

نام و نام خانوادگی دانشجو: رشته تحصیلی: شماره دانشجویی:

مقطع تحصیلی: کارشناسی ارشد دکترای حرفه ای دکترای تخصصی دکترای فوق تخصصی

عنوان پایان نامه:

نظر کارشناس پایان نامه

نتیجه جستجوی عنوان پایان نامه / رساله در سامانه بانک جامع اطلاع رسانی پایان نامه های کشور و همچنین سامانه

کتابخانه مرکزی دانشگاه

تکراری می باشد تکراری نمی باشد

توضیحات:

.....
.....
.....

نام و نام خانوادگی کارشناس.....تاریخ..... امضاء

محل مهر و امضاء مدیر اطلاع رسانی پزشکی و منابع علمی دانشگاه

نام و نام خانوادگی مدیر.....تاریخ.....مهر و امضاء