**فرم شماره8**

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گلستان

دانشکده پرستاری و مامایی بویه گرگان

فرم وصول پایان نامه کارشناسی ارشد

بدینوسیله وصول یک نسخه پایان نامه خانم/ آقای .............................دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ...................اعلام می گردد.

نام ونام خانوادگی استاد راهنما

بدینوسیله وصول یک نسخه پایان نامه خانم/ آقای .............................دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ...................اعلام می گردد.

نام ونام خانوادگی استاد مشاور1

بدینوسیله وصول یک نسخه پایان نامه خانم/ آقای .............................دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ...................اعلام می گردد.

نام ونام خانوادگی استاد مشاور2

بدینوسیله وصول یک نسخه پایان نامه خانم/ آقای .............................دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ...................اعلام می گردد.

نام ونام خانوادگی استاد مشاور3

بدینوسیله وصول یک نسخه پایان نامه خانم/ آقای .............................دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ...................اعلام می گردد.

معاونت تحصیلات تکمیلی

بدینوسیله وصول یک نسخه پایان نامه خانم/ آقای .............................دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ...................اعلام می گردد.

کتابخانه مرکزی دانشگاه

بدینوسیله وصول یک نسخه پایان نامه خانم/ آقای .............................دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ...................اعلام می گردد.

معاونت پژوهشی دانشکده

بدینوسیله وصول یک نسخه پایان نامه خانم/ آقای .............................دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ...................اعلام می گردد.

واحد پردیس خودگردان دانشگاه

بدینوسیله وصول صورتجلسه پایان نامه و صفحه اول پایان نامه خانم/ آقای .............................دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ...................جهت تسویه اعلام می گردد.

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده