



شماره:

تاریخ:

پیوست:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
شهید صدوقی یزد

بسمه تعالی  
پردیس دانشگاه  
دانشکده پزشکی

## فرم تأییدیه پایان نامه توسط استاد راهنما

اینجناب.....پایان نامه خانم/آقای.....

دانشجوی ورودی سال ..... تحت عنوان .....

.....

را مطالعه و بررسی نمودم و جهت ارائه در جلسه هیئت داوری تأیید می نمایم.

امضاء استاد راهنما