|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| دانشکده بهداشت و تغذیه | **بسمه تعالي**فرم شماره 4**ابلاغ دانشجو جهت پایان نامه كارشناسي ارشد**"لطفا اطلاعات فرم تایپ شود" | **تاريخ :****شماره :****پيوست** : |
| آقای/ خانم دانشجوی رشته: با سلاماحتراماً بدینوسیله به اطلاع می رساند که درخواست تصویب موضوع پایان نامه شما تحت عنوان:  در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ: مطرح و مورد تصویب قرار گرفت، لذا خواهشمند است از این تاریخ مراحل اجرایی پایان نامه را آغاز نموده و پیشرفت کار را طی گزارش چهار ماهه به گروه مربوطه تحویل نمائید. بدیهی است، دفاع از پایان نامه مشروط به تایید استاد راهنما خواهد بود.معاون آموزشی دانشکده بهداشت وتغذیه**رونوشت:****-گروه آموزشی مربوطه****-آموزش تحصیلات تکمیلی** |