|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 سلام  احتراماً 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** | | |