**بسمه تعالی**

**دانشکده بهداشت و علوم تغذیه**

تایید تحویل نسخه های پایان نامه توسط دانشجو خانم .......................... دانشجوی کارشناسی ارشد رشته **.......................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امضاء** |
| **1** |  | مدیرگروه  |  |
| **2** |  | استاد راهنما |  |
| **3** |  | کتابخانه دانشکده بهداشت |  |
| **4** |  | کارشناس تحصیلات تکمیلی |  |