



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

معاونت تحقیقات و فناوری

مدیریت اطلاع رسانی پزشکی و منابع علمی

گواهی تایید عنوان پایان نامه / طرح تحقیقاتی

نام و نام خانوادگی دانشجو / هیات علمی: رشته تحصیلی: شماره دانشجویی:

مقطع تحصیلی: ☐ کارشناسی ارشد ☐ دکترای حرفه ای ☐ دکترای تخصصی ☐ دکترای فوق تخصصی

عنوان پایان نامه:

نظر کارشناسی پایان نامه

نتایج جستجوی عنوان پایان نامه در بانک اطلاعاتی پایان نامه های علوم پزشکی کشور، سامانه جامع طرح های تحقیقاتی علوم پزشکی کشور، سامانه مدیریت امور پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی گیلان (پژوهشیار) و نرم افزار کتابخانه مرکزی دانشگاه
تکراری می باشد ☐ تکراری نمی باشد ☐

توضیحات:

نام و نام خانوادگی کارشناس: مریم غنی پور تفرشی

تاریخ و شماره ثبت:

مهر و امضاء

پی نوشت: لطفا پس از تکمیل قسمت مربوطه، فایل را به آدرس ایمیل: m.tafreshi91@gmail.com

ارسال نمایید. جهت راهنمایی می توانید با شماره تلفن ۰۱۳-۳۳۳۷۶۳۴ بخش پایان نامه (غنی پور) تماس بگیرید.