****

**رئیس محترم اداره آموزش دانشکده پیراپزشکی**

با سلام و احترام؛

بدین وسیله دریافت نسخه پایان نامه، مربوط به آقای/خانم ................................................................................. اعلام می گردد.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امضاء** |
| 1 |  | گروه آموزشی مربوطه (نسخه صحافی) |  |
| 2 |  | رئیس کتابخانه دانشکده(نسخه صحافی + CD حاوی فایل Word و PDF) |  |
| 3 |  | مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده(CD حاوی فایل Word و PDF) |  |
| 4 |  | رئیس کتابخانه مرکزی دانشگاه (CD حاوی فایل Word و PDF) |  |

**مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده پیراپزشکی**