



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل
ARDEBIL UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES

دانشکده پیراپزشکی

باسمه تعالی

فرم گواهی کفایت پروژه تحقیق کارشناسی رشته
فناوری اطلاعات سلامت

کد مدرک:

فرم شماره ۳

- این فرم باید به همراه گزارش کتبی پروژه به آموزش دانشکده تحویل گردد.

- موعده تحویل: لازم است که دانشجویان در ترم‌های زوج و فرد گزارش کتبی خود و همچنین این فرم را حداکثر تا ۲۰ روز قبل از شروع امتحانات تحویل آموزش نمایند در غیراینصورت اجازه ارائه گزارش نهایی در آن ترم را دریافت نخواهند نمود. در وضعیت ناتمامی موعده تحویل فرم شماره فرم کفایت پروژه آخرین چهارشنبه مرداد خواهد بود. ملاک تاریخ درج مهر آموزش خواهد بود.

- موعده دفاع از پروژه: دفاع از پروژه در ترم‌های زوج و فرد در آخرین روز امتحانات و حداکثر تا آخرین چهارشنبه مرداد خواهد بود.

معاون محترم آموزشی دانشکده پیراپزشکی

با سلام،

بدین وسیله تایید می‌شود پروژه تحقیق کارشناسی آقای / خانم
شماره دانشجویی

تحت عنوان :

در موعده مقرر ترم جاری آماده دفاع می‌باشد. ضمناً یک نسخه کامل پروژه ایشان همراه با این فرم تحویل آموزش دانشکده پیراپزشکی خواهد شد.

تاریخ و امضاء دانشجو و استاد راهنما (درج تاریخ الزامی است) :

دانشجو: تاریخ: استاد راهنما: تاریخ:

آموزش دانشکده پیراپزشکی

تاریخ و مهر آموزش