



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز
دانشکده پزشکی

شماره:

تاریخ:

فرم (۱۰) تایید نمایه مقاله مستخرج از پایان نامه

این قسمت توسط استاد راهنمای پایان نامه تکمیل می شود:

دبیر محترم کمیته پایان نامه دانشکده پزشکی

با سلام و احترام

بدین	وسیله	گواهی	می شود	مقاله	با	عنوان
.....						
.....						

مستخرج از پایان نامه خانم/ آقای دانشجوی/ دستیار رشته بشرح ذیل مورد تایید اینجانب می باشد:

۱- ISI ، Scopus یا Pubmed ☐

۲- علمی پژوهشی ☐

۳- سایر نمایه ها ☐

تاریخ و امضاء داور پایان نامه