


فرم شماره <b>۱۵</b>	<b>فرم تایید گواهی های پیش نیاز دفاع نهایی پایان نامه کارشناسی ارشد</b>	 <b>دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمان قم دانشکده پرستاری و مامایی</b>
------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

نام دانشجو..... رشته و مقطع..... سال ورودی..... شماره دانشجویی.....

تاریخ اخذ	تعداد	نوع گواهی
	۲	برگزاری ژورنال کلاب
	۲	شرکت در ژورنال کلاب
	۱	شرکت در دفاع از پروپوزال
	۱	شرکت در دفاع نهایی پایان نامه
		اخذ گواهی کارگاه مهارتهای ارتباطی ۱
		اخذ گواهی کارگاه احیای مقدماتی و پیشرفته ۲
		کارگاه حاکمیت بالینی یا (تفسیر گرافی) ۳
		اخذ گواهی کارگاه کنترل عفونت و ایمنی بیمار در اورژانس ۴
		گذراندن کشیکهای موظفی
<b>امضاء دانشجو</b>		
<b>تایید مدیر تحصیلات تکمیلی</b>		<b>تایید کارشناس تحصیلات تکمیلی</b>