



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

بِسْمِ تَعَالَى



مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری

## فرم اصلاحات پیشنهادی جلسه دفاع از عنوان

### فرم د

اصلاحات پیشنهادی جلسه دفاع از عنوان دانشجوی دکترای تخصصی پژوهشی سرکار خانم/جناب آقای ..... که در تاریخ ..... تحت عنوان ..... دفاع نموده اند، به شرح ذیل می باشد.

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

-۶

-۷

نام و نام خانوادگی

امضاء: