**بسمه تعالی**



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

دانشکده پرستاری و مامايي

فرم تأیید مقاله توسط استاد راهنما

اینجانب استاد راهنمای پایان نامه خانم/ آقای دانشجوی رشته مقاله مستخرج از رساله/پایان نامه ایشان با مشخصات ذیل :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان مقاله | نام مجله | نمایه مجله | سابمیت شده/پذیرش شده/چاپ شده |
| 1  2  3  4 |  |  |  |  |

را تایید می نمایم.

مسئولیت محتوای مقاله و مستخرج بودن از رساله/پایان نامه به عهده اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضاء

با سلام

تأیید می گردد :

مقاله شماره 1 در پایگاه اطلاعاتی ..............................................................................نمایه شده.

مقاله شماره 2 در پایگاه اطلاعاتی ..............................................................................نمایه شده.

مقاله شماره 3 در پایگاه اطلاعاتی .............................................................................نمایه شده.

مقاله شماره 4 در پایگاه اطلاعاتی .............................................................................نمایه شده.

معاونت پژوهشی دانشکده

آدرس : کاشان – کیلومتر 5 جاه کاشان راوند 8715973449 تلفاکس (55546633)031

صفحه الکترونیکی دانشکده پرستاری و مامایی http://nursing.Kaums.ac.ir