



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران  
دانشکده پزشکی

بسمتعالی

## گواهی چاپ مقاله

اینجانب دکتر ..... استاد راهنمای اول آقای / خانم دکتر  
..... دستیار تخصص / فوق تخصص رشته .....  
دارای پایان نامه با عنوان:.....  
.....

که مقاله منتج از آن در مجله ..... سابمیت شده است،  
گواهی می‌کنم ظرف مدت ۶ ماه به چاپ رسیده و مدارک آن به معاونت  
پژوهشی دانشکده ارائه خواهد شد. همچنین در مقاله چاپ شده آدرس اینجانب  
و دستیار به شکل صحیح و کامل با ذکر ( نام گروه - نام دانشکده - نام  
دانشگاه) درج خواهد گردید.

مهر و امضاء استاد راهنمای اول

«لطفاً فرم تکمیل شده به همراه فایل کامل مقاله (شامل اطلاعات نویسندگان و  
متن کامل) و سابمیت آن، از طریق کارتابل مدیر گروه آموزشی (اتوماسیون اداری)  
به معاونت پژوهشی دانشکده ارسال شود»