



دانشکده پرستاری مامایی واحد تحصیلات تکمیلی

فرم درخواست داور روایی ابزار (اعتبار)

نام دانشجو:

شماره دانشجوی:

رشته / مقطع:

تاریخ تصویب پروپوزال:

تاریخ درخواست فرم:

مدیریت محترم گروه آموزشی

بدین وسیله گواهی می شود ابزار جمع آوری اطلاعات مربوط به پایان نامه تحصیلی خانم / آقای
..... دانشجوی دکتری تخصصی رشته تحت عنوان
"....." مطالعه

شده و جهت تعیین روایی آماده است و اساتید زیر جهت مطالعه ابزار پیشنهاد می شوند.

۱-

۲-

۳-

۴-

۵-

۶-

۷-

۸-

۹-

۱۰-

استاد راهنما:

امضاء: