**» بسمه تعالي«**



دانشکده پزشکی

تعهد نامه

**فرم تعهد اساتید راهنما و مشاور در قبال نتایج حاصل از پایان نامه های دانشجویی**

اینجانبان اساتید راهنما و مشاور پایان نامه آقای/ خانم .................................................................. دانشجوی رشته ............................... مقطع ................................................... با عنوان ............................................................................................................................. ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

متعهد می شویم بدون در نظر گرفتن حقوق مادی و معنوی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل و بدون ذکر نام تمامی اساتید راهنما، مشاور و دانشجو نسبت به انتشار نتایج حاصل از پایان نامه مذکور (در قالب کتاب، مقاله، طرح تحقیقاتی، اختراع، اکتشاف و ....) اقدام ننماییم.

**نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول:**

**تاریخ و امضاء:**

**نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم:**

**تاریخ و امضاء:**

**نام ونام خانوادگی استاد مشاور اول:**

**تاریخ و امضاء:**

**نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم:**

**تاریخ و امضاء:**