

**دانشگاه علوم پزشکی گناباد**

**دانشکده پزشکی**

**گزارش نهایی پایان نامه برای دریافت درجه ی دکترای عمومی پزشکی**

**عنوان**

**................**

**استاد/ اساتید راهنما:**

**........**

**استاد/اساتید مشاور تخصصی:**

**.............**

**دانشجو : ...................**

**مرداد ماه 97**

**کد پایان نامه : .......**

«**حق هرگونه انتشار و بهره‌برداري از نتايج اين پايان‌نامه براي دانشگاه علوم پزشکی گناباد محفوظ است**»