**.**

**دانشکده پرستاری مامایی**

**واحد تحصیلات تکمیلی**

**فرم درخواست داور روایی ابزار**

**نام دانشجو: شماره دانشجوی: رشته/ مقطع:**

**تاریخ تصویب پروپوزال: تاریخ درخواست فرم:**

|  |
| --- |
| مديريت محترم گروه آموزشی  بدين وسيله گواهي مي شود ابزار جمع آوري اطلاعات مربوط به پايان نامه تحصيلي خانم / آقاي ....................................................... دانشجوي دکتری تخصصی رشته ..................................................... تحت عنوان "............................................................................ ................................................................................................................." مطالعه شده و جهت تعيين روايي آماده است و اساتيد زير جهت مطالعه ابزار پيشنهاد مي شوند.  1-  2-  3-  4-  5-  6-  7-  8 –  9-  10- |

استاد راهنما:

امضاء: