**.**

**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 آموزشیبدين 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: