



دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشکده داروسازی

اظہارنامہ

اینجانب: با شماره دانشجویی: متعهد می‌شوم موارد مذکور در این

پایان‌نامه تحت عنوان :

به راهنمایی: سرکار خانم دکتر/جناب آقای دکتر حاصل فعالیت‌های پژوهشی این پایان‌نامه بوده و زیر نظر اساتید (راهنما، مشاور و همکار) تهیه شده است و مسئولیت صحت داده‌ها و اطلاعات گزارش شده در این پایان‌نامه را به عهده می‌گیرم. کلیه مطالبی که از منابع دیگر در این پایان‌نامه مورد استفاده قرار گرفته، با ذکر مرجع مشخص شده است. همچنین متعهد می‌شوم حقوق مادی و معنوی این پایان‌نامه (شامل مدل‌ها، توابع کتابخانه‌ای، نرم‌افزارها، سخت‌افزارها، تولیدات و مواردی که قابلیت ثبت اختراع دارد و همچنین چاپ مقاله، ارائه در همایش‌ها، تکثیر، نسخه برداری، ترجمه، اقتباس و نظائر آن در محیط‌های مختلف اعم از الکترونیکی، مجازی یا فیزیکی) را زیر نظر استاد راهنمای اول و مطابق قوانین متعلق به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان رعایت نمایم.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ و امضا

بدینوسیله تایید می‌گردد که نظرات داوران در جلسه دفاع طبق صلاح‌دید استاد راهنمای اول و با مسئولیت

دانشجو در متن پایان‌نامه اعمال گردیده است.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما اول:

تاریخ و امضا