**فرم انتشار الکترونیکی پایان نامه در مخزن دانش**

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: تاریخ دفاع:

ایمیل: شماره تلفن:

محدودیت دسترسی به متن کامل پایان نامه(Embargo)- از دانشگاه درخواست انتشارمتن کامل پایان نامه خود را بعد از زمان تعیین شده دارم:

الف- بلافاصله منتشر شود ب-6 ماه بعد ج- یکسال بعد د- 18 ماه بعد ه- عدم انتشار

دلیل اعمال محدودیت در انتشار را اعلام نمایید:

بدينوسله گواهي مينمايم كليه نتايج ارايه شده دراين پاياننامه حاصل كاراصل اينجانب بوده وبارعايت کليه اصول علمی واخلاقی نگارش شده است. همچنين ،پاسخگويي ومسئوليت درقبال نتايجبه عهده اينجانب خواهدبود.كليه حقوق اين اثرمتعلق به دانشگاه علوم پزشکی تبريز ميباشدوهرگونه بهره برداري يا تكثير بخشهاي یا كل آن با مجوز دانشگاه مجاز است.

با امضا و ثبت این موافقت نامه، به دانشگاه مجوز و حق انتشار نامحدود و رایگان از طریق مخزن دانش دانشگاه علوم پزشکی تبریز (KR-TBZMED) را میدهم.

نام و نام خانوادگی و امضا دانشجو نام و نام خانوادگی و امضا استاد/اساتید راهنما