**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 مي نمايم كليه نتايج ارايه شده در اين پايان نامه حاصل كار اصل اينجانب بوده و با رعايت کليه اصول علمی و اخلاقی نگارش شده است. همچنين، پاسخگويي و مسئوليت در قبال نتايج به عهده اينجانب خواهد بود. كليه حقوق اين اثر متعلق به دانشگاه علوم پزشکی تبريز مي باشد و هرگونه بهره برداري يا تكثير بخشها يا 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