



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی دزفول
معاونت آموزش، تحقیقات و فناوری
دانشکده پیراپزشکی

دانشکده پیراپزشکی
واحد تحصیلات تکمیلی
فرم داوری روایی ابزار (اعتبار)

استاد محترم جناب آقای /سرکارخانم
باسلام

احتراماً با توجه به انتخاب جنابعالی به عنوان داور بررسی روایی ابزار(اعتبار) خانم/آقای.....دانشجوی
مقطع رشتهضمن ارسال خالصه بیان شده اهداف و روش اجرای پژوهش و تعاریف نظری و عملیاتی،
فرم داوری ابزار نیز به پیوست تقدیم می گردد. خواهشمند است نظرات ارزشمند خود را اعلام فرمائید.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما :
امضاء:

نظر داور :

احتراماً اعتبار ابزار فوق بررسی شد. نظرات روی فرم پرسشنامه ابزار اعمال گردید.

محل امضاء داور