



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

دانشکده پرستاری و مامایی رازی

پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد رشته پرستاری داخلی و جراحی

عنوان

تاثیر آموزش همگانی شیوه استفاده مناسب از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی بر میزان

تماس های غیر ضروری و ماموریت های کاذب مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث

شهرستان رفسنجان، سال ۱۴۰۰-۱۳۹۹

توسط

مهدی سعیدی

استاد (اساتید) راهنما

دکتر سکینه سبزواری

استاد (اساتید) مشاور

دکتر سید حمید سید باقری | دکتر احمد رضا صیادی

سال تحصیلی (مهر ۱۴۰۰)

شماره پایان نامه: (...)

چکیده

مقدمه و اهداف: مشکل درخواست و استفاده نامناسب از خدمات اورژانس و آمبولانس در همه کشورها با عواقب جانی و مالی فراوانی همراه می باشد. سیستم‌های بهداشتی سعی در آموزش عمومی برای استفاده ضروری از خدمات سرویس اورژانس را دارند تا از این طریق بتوانند در کاهش درخواست نامناسب مردم در سیستم اورژانس نقش مهمی ایفا کنند. بنابراین این مطالعه با هدف « تاثیر آموزش همگانی شیوه استفاده مناسب از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی بر میزان تماس های غیر ضروری و ماموریت های کاذب مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث شهرستان رفسنجان، سال ۱۴۰۰-۱۳۹۹» انجام شد.

روش‌ها: جامعه آماری در این مطالعه نیمه تجربی شامل کلیه شهروندان ساکن در شهرستان رفسنجان بودند و نمونه ها شامل کلیه تماس های وارده به مرکز اورژانس و همچنین ماموریت های انجام شده از طرف این مرکز در ۳ ماهه قبل و بعد از مداخله آموزشی بود. نمونه ها به روش سرشماری جمع آوری و ثبت شد. جهت جمع آوری نمونه ها از چک لیست پژوهش گر ساخته که روایی آن مورد تایید قرار گرفته بود، استفاده شد. برنامه آموزش عمومی در فاصله زمانی یکماهه اجرا گردید و در پایان داده های ۳ ماه قبل و بعد از اجرای برنامه آموزش مورد مقایسه قرار گرفت و توسط نرم افزار آماری SPSS نسخه ۱۸ و آزمون آماری کا اسکوئر تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: نتایج مطالعه نشان داد که نسبت میزان تماس های وارده و ماموریت های انجام شده در مرکز اورژانس پیش بیمارستان در ۳ ماهه قبل از مداخله به نسبت تماس های ۳ ماه بعد از مداخله کاهش یافته است. ($P < 0.0001$). بطوریکه این کاهش میزان هم در تعداد تماس های ضروری (اورژانسی) و هم در تعداد تماس های غیر ضروری صورت گرفته است. این در حالیست که میزان ماموریت کاذب انجام شده افزایش داشته است.

بحث و نتیجه گیری: نتایج نشان داد که افزایش سطح آگاهی عموم مردم در مورد شیوه مناسب استفاده از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی می تواند در کاهش آمار تماس ها وارده و ماموریت های انجام شده در مراکز اورژانس خصوصا تماس های غیر ضروری موثر بوده و همچنین راه گشای مطالعات بیشتر باشد. بنابراین

استفاده از یک رویکرد آموزشی از طرف مسئولین امر، مدیران، پرستاران و پرسنل شاغل در اورژانس پیش

بیمارستانی جهت آگاهی عمومی برای کاهش تماس های غیرضروری پیشنهاد می شود.

کلمات کلیدی: آموزش همگانی، اورژانس پیش بیمارستانی، تماس غیر ضروری، ماموریت کاذب



**KERMAN UNIVERSITY
OF MEDICAL SCIENCES**

Razi Faculty of Nursing and Midwifery

In Partial Fulfillment of the Requirments for the Degree (M.Sc.)

Title

**The effect of public education on the proper use of pre-hospital emergency services
on the number of unnecessary calls and false missions of the pre-hospital
emergency center and accident management in Rafsanjan, 2020-2021**

Kerman University of Medical Sciences in 2021

By

Mehdi saeidi

Supervisor

Dr. Sakineh Sabzevari

Advisors

Dr. Seyed hamid Seyedbagheri

Dr. Ahmadreza Sayadi

Thesis No : (...)

Date : (September 2021)

Abstract

Background and objectives : The problem of requesting and improper use of emergency and ambulance services in all countries is associated with many human and financial consequences. Health systems try to educate the public about the essential use of emergency services so that they can play an important role in reducing the undue demand of people in the emergency system. Therefore, this study was conducted with the aim of "the effect of public education on the proper use of pre-hospital emergency services on the number of unnecessary calls and false missions of the pre-hospital emergency center and accident management in Rafsanjan, 1399-1499."

Methods : The statistical population in this quasi-experimental study included all citizens living in Rafsanjan city and the samples included all calls to the emergency operator center as well as missions performed by the center in the 3 months before and after the educational intervention. Samples were collected and recorded by census method. A researcher-made checklist that had been validated was used to collect samples. The general education program was implemented at one month intervals and at the end of the data, 3 months before and after the implementation of the education program were compared. And was analyzed by SPSS software version 18 and Chi-square test.

Results : Based on the results of the study showed that the ratio of incoming calls and missions performed in the pre-hospital emergency center in the 3 months before the intervention has decreased compared to the calls made 3 months after the intervention. ($P < 0.0001$). This reduces the amount of both the number of necessary calls (emergency calls and consultations) and the number of unnecessary calls (non-emergency calls, repeated calls, telephone harassment and

miscellaneous calls) as well as the amount of missions performed by the emergency center. has taken. This is while the number of false missions has increased.

Conclusion: According to the results of the study, increasing the level of public awareness about the appropriate way to use pre-hospital emergency services can be effective in reducing the number of incoming calls and missions performed in emergency centers, especially unnecessary calls, and also pave the way for further studies. Therefore, the use of an educational approach by officials, managers, nurses and staff working in the pre-hospital emergency is recommended for public awareness to reduce unnecessary calls.

Keywords: Public education, pre-hospital emergency, unnecessary calls and false missions

فهرست مندرجات

صفحه	عنوان
خ.....	فهرست جداول.....
د.....	فهرست ضمائ و پیوست ها.....
ذ.....	فهرست کوتاه نوشته ها.....
.....	چکیده.....

فصل اول: مقدمه و اهداف

۲.....	۱-۱ مقدمه.....
۲.....	۱-۲ بیان مسئله و ضرورت موضوع.....
۴.....	۱-۳ اهداف کلی.....
۵.....	۱-۴ اهداف جزئی.....
۵.....	۱-۵ اهداف کاربردی.....
۶.....	۱-۶ سوالات تحقیق.....
۷.....	۱-۷ فرضیات تحقیق.....
۷.....	۱-۸ پیش فرض های تحقیق.....
۷.....	۱-۹ تعاریف واژه های کلیدی.....

فصل دوم: بررسی متون

۱۱.....	۲-۱ مقدمه.....
۱۱.....	۲-۲ کلیات موضوع.....
۲۰.....	۲-۳ مروری بر پژوهش های پیشین.....
۲۴.....	۲-۴ نتیجه گیری.....

فصل سوم: مواد و روش ها

۲۶.....	۳-۱ مقدمه.....
۲۶.....	۳-۲ روش تحقیق.....
۲۶.....	۳-۳ جنبه های مهم روش تحقیق.....

فصل چهارم: یافته ها

۴-۱ مقدمه ۳۵

۴-۲ نتایج تحقیق ۳۵

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

۵-۱ بحث و تفسیر ۴۱

۵-۲ نتیجه گیری ۴۹

۵-۳ پیشنهادات و کاربرد یافته های پژوهش ۴۹

منابع ۵۱

پیوستها ۵۸

فهرست جداول

عنوان	صفحه
جدول شماره ۱. فراوانی مجموع تماس های مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث رفسنجان در دوره سه ماهه قبل و بعد از اجرای مداخله	۳۶
جدول شماره ۲. فراوانی تماس های غیرضروری (از جمله تماس غیراورژانسی، تماس تکراری، مزاحمت تلفنی و تماس متفرقه) مرکز اورژانس پیش بیمارستانی سه ماهه قبل و بعد از اجرای مداخله	۳۷
جدول شماره ۳. فراوانی تماس های ضروری (تماس اورژانسی و مشاوره) مرکز اورژانس پیش بیمارستانی سه ماهه قبل و بعد از اجرای مداخله	۳۸
جدول شماره ۴. تمامی ماموریت های مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و فراوانی ماموریت های واقعی و کاذب در دوره سه ماهه قبل و بعد از اجرای مداخله	۳۹

فهرست ضمائم و پیوست‌ها

صفحه	عنوان
۶۰	پیوست یک: چک لیست
۶۱	پیوست دوم: روایی سنجی محتوا یا معیار CVI و CVR
۶۲	پیوست سوم: محتوی آموزشی

فهرست کوتاه نوشته‌ها

Abbreviations	
EMS	Emergency Medical Services
EMD	Emergency Medical Dispatch
MDA	Magen David Adom

منابع

1. Dadashi A, Kalani MR, Vafaeinejad R, Eslami S. The Effect of Socioeconomic Status on Ambulance Requests in Mashhad, Iran. *European Journal of Biomedical Informatics*. 2019;15(2).
2. Bahrami MA, Maleki A, Ezzatabadi MR, Askari R, Tehrani GA. Pre-hospital emergency medical services in developing countries : a case study about EMS response time in Yazd, Iran. *Iranian Red Crescent Medical Journal*. 2011;13(10):735.
3. Al-Shaqsi S. Models of international emergency medical service (EMS) systems. *Oman medical journal*. 2010;25(4):320.
4. Landman AB, Lee CH, Sasson C, Van Gelder CM, Curry LA. Prehospital electronic patient care report systems : early experiences from emergency medical services agency leaders. *PLoS One*. 2012;7(3):e32692.
5. Kawakami C, Ohshige K, Kubota K, Tochikubo O. Influence of socioeconomic factors on medically unnecessary ambulance calls. *BMC Health Services Research*. 2007;7(1):120.
6. Lowthian JA, Cameron PA, Stoelwinder JU, Curtis A, Currell A, Cooke MW, et al. Increasing utilisation of emergency ambulances. *Australian Health Review*. 2011;35(1):63-9.
7. Aboutalebi MS, Mosleh S, Haghighat S. Use of Emergency Medical Services for Transportation of Patients to Hospital-Editorial. *Journal Mil Med*. 2018;20(5):454-5.
8. Sariyer G, Ataman MG, Akay S, Sofuoglu T, Sofuoglu Z. An analysis of Emergency Medical Services demand : Time of day, day of the week, and location in the city. *Turkish journal of emergency medicine*. 2017;17(2):42-7.
9. Yarris LM, Moreno R, Schmidt TA, Adams AL, Brooks HS. Reasons why patients choose an ambulance and willingness to consider alternatives. *Academic emergency medicine*. 2006;13(4):401-5.
10. Van Dillen C, Kim SH. Unnecessary emergency medical services transport associated with alcohol intoxication. *Journal of international medical research*. 2018;46(1):33-43.
11. Dejean D, Giacomini M, Welsford M, Schwartz L, Decicca P. Inappropriate ambulance use : A qualitative study of paramedics' views. *Healthcare Policy*. 2016;11(3):67.
12. Pourkarimi J. Presenting a public education model for Iranian Red Crescent society : a comprehensive and systemic approach. 2. 2016;7(4):0-. eng.
13. Mortensen K. Copayments did not reduce Medicaid enrollees' nonemergency use of emergency departments. *Health affairs*. 2010;29(9):1643-50.
14. Washington DL, Stevens CD, Shekelle PG, Henneman PL, Brook RH. Next-day care for emergency department users with nonacute conditions : a randomized, controlled trial. *Annals of Internal medicine*. 2002;137(9):707-14.
15. Firoozjaei MD, Park J, Kim H, editors. Detecting False Emergency Requests Using Callers' Reporting Behaviors and Locations. 2016 30th International Conference on Advanced Information Networking and Applications Workshops (WAINA); 2016 : IEEE.
16. Lis K. Analysis of calls mde to emergency Number 112. *Zeszyty Naukowe SGSP/Szkoła Główna Służby Pożarniczej*. 2020.

17. Hjalte L, Suserud B-O, Herlitz J, Karlberg I. Why are people without medical needs transported by ambulance? A study of indications for pre-hospital care. *European Journal of Emergency Medicine*. 2007;14(3):151-6.
18. Tahir MN, Akbar AH, Kayani A, Al Ramadhani S, Naseer R. 605 Non emergency calls at an emergency setting : mass awareness needed. *BMJ Publishing Group Ltd*; 2016.
19. Pourkarimi J. Presenting a public education model for Iranian Red Crescent society : a comprehensive and systemic approach. *Quarterly Scientific Journal of Rescue and Relief*. 2016;7(4):0-.
20. Pap R, Lockwood C, Stephenson M, Simpson P. Indicators to measure prehospital care quality : a scoping review. *JBI Evidence Synthesis*. 2018;16(11):2192-223.
21. Bahadori M, Ravangard R. Determining and prioritizing the organizational determinants of emergency medical services (EMS) in Iran. *Iranian Red Crescent medical journal*. 2013;15(4):307.
22. Mehmood A, Rowther AA, Kobusingye O, Hyder AA. Assessment of pre-hospital emergency medical services in low-income settings using a health systems approach. *International journal of emergency medicine*. 2018;11(1):1-10.
23. Peyravi M, Örtengren P, Djalali A, Khorram-Manesh A. An overview of shiraz emergency medical services, dispatch to treatment. *Iranian Red Crescent Medical Journal*. 2013;15(9):823.
24. Huang C-H, Chen W-J, Ma MH-M, Lai C-L, Lin F-Y, Lee Y-T. Ambulance utilization in metropolitan and rural areas in Taiwan. *Journal of The Formosan Medical Association*. 2001;100(9):581-6.
25. Shakeri K, Jafari M, Khankeh H, Seyedin H. History and structure of the fourth leading emergency medical service in the world; a review article. *Archives of academic emergency medicine*. 2019;7(1).
26. Masoud MP, Nejad MK, Darebaghi H, Chavoshi M, Farahani M. The Decision Support System and Conventional Method of Telephone Triage by Nurses in Emergency Medical Services : A Comparative Investigation. *International Journal of E-Business Research (IJEER)*. 2018;14(1):77-88.
27. Santos BDMd. *EmergenSIG : an integrated location-based system for emergency management* : Citeseer; 2013.
28. van Ierland Y, van Veen M, Huibers L, Giesen P, Moll HA. Validity of telephone and physical triage in emergency care : the Netherlands Triage System. *Family practice*. 2011;28(3):334-41.
29. Fadeyibi IO, Ibrahim NA, Mustafa IA, Ugburo AO, Adejumo AO, Buari A. Practice of first aid in burn related injuries in a developing country. *Burns*. 2015;41(6):1322-32.
30. Shah MN. The formation of the emergency medical services system. *American journal of public health*. 2006;96(3):414-23.
31. FitzGerald G, Jelinek GA, Scott D, Gerdtz MF. Emergency department triage revisited. *Emergency Medicine Journal*. 2010;27(2):86-92.
32. Zeraatchi A, Rostami B, Rostami A. Time indices of emergency medical services; a cross-sectional study. *Iranian Journal of Emergency Medicine*. 2017;5:8.
33. Seyyednozadi M, Jarahi L, Erfanian MR, Shakeri MT. Pre-hospital emergency medical services : an epidemiological survey in Mashhad, Iran. *Journal of Patient Safety & Quality Improvement*. 2017;5(3):572-6.

34. Khorasani-Zavareh D, Mohammadi R, Bohm K. Factors influencing pre-hospital care time intervals in Iran: a qualitative study. *Journal of injury and violence research*. 2018;10(2):83.
35. Rahmati F, Gholamalipoor H, Hashemi B, Forouzanfar MM, Hosseini F. The reasons of emergency department patients' dissatisfaction. *Iran J Emerg Med*. 2015;2(2):59-63.
36. Catlett CL, Jenkins JL, Millin MG. Role of emergency medical services in disaster response: resource document for the National Association of EMS Physicians position statement. *Prehospital emergency care*. 2011;15(3):420-5.
37. Ebrahimian A, Khalesi N, Mohamadi G, Tordeh M, Naghipour M. Transportation management in pre-hospital emergency with physiological early warning scores. *Journal of Health Administration (JHA)*. 2012;15(49).
38. Khankeh H, Alinia S, Masoumi G, Ranjbar M, Daddoost L, Hosseini S, et al. Prehospital services by focus on road traffic accidents: Assessment developed and developing countries. *Journal of Health Promotion Management*. 2013;2(2):71-9.
39. Yan H-b, Li S, Hui C, Zhang J, Li S-y, Li Q-x, et al. Factors influencing ambulance use in patients with ST-elevation myocardial infarction in Beijing, China. *Chinese medical journal*. 2009;122(3):272-8.
40. Moradian MJ, Peyravi MR, Etehad R, Pourmohammadi K. Studying the time of response and results of delay in emergency medical system. *Quarterly Scientific Journal of Rescue and Relief*. 2013;5(2):39-0.
41. Cooney DR, Millin MG, Carter A, Lawner BJ, Nable JV, Wallus HJ. Ambulance diversion and emergency department offload delay: resource document for the National Association of EMS Physicians position statement. *Prehospital Emergency Care*. 2011;15(4):555-61.
42. Mortaro A, Pascu D, Zerman T, Vallaperta E, SchÖnsberg A, Tardivo S, et al. The role of the emergency medical dispatch centre (EMDC) and prehospital emergency care safety: results from an incident report (IR) system. *Canadian Journal of Emergency Medicine*. 2015;17(4):411-9.
43. Nielsen K, Mock C, Joshipura M, Rubiano AM, Zakariah A, Rivara F. Assessment of the status of prehospital care in 13 low-and middle-income countries. *Prehospital Emergency Care*. 2012;16(3):381-9.
44. Jaldell H, Lebnak P, Amornpetchsathaporn A. Time is money, but how much? The monetary value of response time for Thai ambulance emergency services. *Value in health*. 2014;17(5):555-60.
45. Ebrahimian A, Seyedin H, Jamshidi-Orak R, Masoumi G. Physiological-social scores in predicting outcomes of prehospital internal patients. *Emergency medicine international*. 2014;2014.
46. Habibzabeh M AA. Telephone harassment crime analysis. *Journal of Criminal Law*. 2001;2:3.
47. Perler S. The use and abuse of the emergency ambulance service: Some of the factors affecting the decision whether to call an emergency ambulance: Gardner GJ *Arch Emerg Med* 7: 81-89 Jun 1990. *Annals of Emergency Medicine*. 1991;20(4):433.
48. Kawakami C, Ohshige K, Kubota K, Tochikubo O. Influence of socioeconomic factors on medically unnecessary ambulance calls. *BMC health services research*. 2007;7(1):1-9.
49. Ybarra ML. Linkages between depressive symptomatology and Internet harassment among young regular Internet users. *CyberPsychology & Behavior*. 2004;7(2):247-57.
50. Wolak J, Mitchell KJ, Finkelhor D. Does online harassment constitute bullying? An exploration of online harassment by known peers and online-only contacts. *Journal of adolescent health*. 2007;41(6):S51-S8.

51. Borzou R, Bayat Z, Salvati M, Homayounfar S. A comparison of Individual and Peer Educational Methods on Quality of life in patients with heart failure. *Iranian Journal of Medical Education*. 2014;14(9):767-76.
52. Rafeezadeh E, Ghaemi N, Heidarian Miri H, Rezaeian A. Effect of an educational video game for diabetes self-management on adherence to a self-care regimen in children with type 1 diabetes. *Evidence Based Care*. 2019;9(2):74-83.
53. Brown PS, as a Foreign TE. Elements of Learner training and learning strategies in a Japanese eikaiwa (private language school). Unpublished MA TEFL/TESL assignment University of Birmingham Available online : <http://www.cels.bham.ac.uk/resources/essays/Brown>. 2005;201.
54. http://news.115.ir/index.php?option=com_content&view=article&id=1080:2020-09-29-17-11-47&catid=83&Itemid=294.
55. http://news.115.ir/index.php?option=com_content&view=article&id=2181:2021-05-01-04-23-44&catid=80&Itemid=296.
56. http://news.115.ir/index.php?option=com_content&view=article&id=867:2020-08-17-10-13-37&catid=83&Itemid=294.
57. Živanović SR. Misuse and abuse of 194 phone number at Emergency Medical Services Belgrade. *ABC-Časopis urgentne medicine*. 2017;17(1):23-30.
58. Nehme Z, Cameron PA, Akram M, Patsamanis H, Bray JE, Meredith IT, et al. Effect of a mass media campaign on ambulance use for chest pain. *Medical Journal of Australia*. 2017;206(1):30-5.
59. Luchtemberg MN, de Pires DEP, Schoeller SD, Possamai FP. Analysis of calls to the Mobile First-Aid Medical Services in a Brazilian capital city. *Rev Rene*. 2015;15(6).
60. Chen S, Sun H, Zhao X, Fu P, Yan W, Yilong W, et al. Effects of comprehensive education protocol in decreasing pre-hospital stroke delay among Chinese urban community population. *Neurological research*. 2013 Jun;35(5):522-8. PubMed PMID: 23594430. Epub 2013/04/19. eng.
61. Ohshige K. Reduction in ambulance transports during a public awareness campaign for appropriate ambulance use. *Academic Emergency Medicine*. 2008;15(3):289-93.
62. mahshidfar b hp. Telephon- Emergency reporting system. Tehran : yek yek pang; 2018 2017.
63. http://news.115.ir/index.php?option=com_content&view=article&id=1080:2020-09-29-17-11-47&catid=83&Itemid=294.
64. Věvodová Š, Věvoda J, Vetešnicková M, Kisvetrová H, Chrastina J. The relationship between burnout syndrome and empathy among nurses in emergency medical services. *Kontakt*. 2016;18(1):e17-e21.
65. Patterson PD, Weaver MD, Weaver SJ, Rosen MA, Todorova G, Weingart LR, et al. Measuring teamwork and conflict among emergency medical technician personnel. *Prehospital Emergency Care*. 2012;16(1):98-108.
66. Corcoran J, Townsley M, Wickes R, McGee T, Zahnow R, Li T. Community variations in hoax calls and suspicious fires : Geographic, temporal and socioeconomic dimensions and trajectories. Report to the Criminology Research Advisory Council. 2012;48:10-1.
67. Patel YS, Singh NK. Kerberos based emergency services system. *IJERA*. 2013;3(4):2372-7.
68. Rashford S, Isoardi K. Optimizing the appropriate use of the emergency call system, and dealing with hoax callers. Wiley Online Library; 2010.

69. Blushtein O, Siman-Tov M, Magnezi R. Identifying and minimizing abuse of emergency call center services through technology. *The American journal of emergency medicine*. 2020;38(5):916-9.
70. Palazzo F, Warner O, Harron M, Sadana A. Misuse of the London ambulance service : How much and why? *Emergency Medicine Journal*. 1998;15(6):368-70.
71. Alrazeeni DM, Sheikh SA, Mobrad A, Al Ghamdi M, Abdulqader N, Al Gabgab M, et al. Epidemiology of non-transported emergency medical services calls in Saudi Arabia. *Saudi medical journal*. 2016;37(5):575.
72. Thakore S, McGugan E, Morrison W. Emergency ambulance dispatch : is there a case for triage? *Journal of the Royal Society of Medicine*. 2002;95(3):126-9.

صورت جلسه دفاع از پایان نامه:

۷



دانشگاه موزه پزشکی تبریز
تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ: ۱۳۹۹/۰۸/۱۹
شماره: ۱۳۹۹/۰۸/۱۹
پیوست:

بسمه تعالی
صورت جلسه دفاع از پایان نامه

جلسه دفاعیه پایان نامه آقای مهدی سعیدی دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری داخلی جراحی (برندیس خودگردان) ورودی ۹۷ تحت عنوان "تأثیر آموزش همگانی شیوه استفاده مناسب از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی بر میزان تماس های غیرضروری و مأموریت های کاذب مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث شهرستان رفسنجان، سال ۱۳۹۹" به راهنمایی دکتر سکینه سبزواری در ساعت ۱۰ صبح روز یکشنبه مورخ ۱۳۹۹/۰۸/۳۰ با حضور اعضای محترم هیات داوران تشکیل از:

سمت	نام و نام خانوادگی	امضا
الف: استاد راهنما	دکتر سکینه سبزواری	
ب: اساتید مشاور	دکتر سید حمید سیدی باقری دکتر احمد رضا صیادی	
ج: عضو هیات داوران (داخلی)	دکتر قریه مهدی پور	
د: عضو هیات داوران (خارجی)	دکتر منیرالسادات نعمت الهی	
ه: نماینده تحصیلات تکمیلی	دکتر فریده رزبان	

تشکیل گردید و ضمن ارزیابی به شرح پیوست با درجه و نمره - ۱۹ نمره مورد تأیید قرار گرفت.

دکتر فیروزه میرزایی دایر
کتابخانه معاون آموزشی دانشکده

