



شماره:

تاریخ:

فرم (۶) تعیین زمان جلسه دفاع پایان نامه

بدینوسیله موافقت افراد ذیل جهت حضور در جلسه دفاع از پایان نامه خانم/ آقای در روز مورخ ساعت در دانشکده پزشکی اعلام می گردد:

استاد راهنمای دوم

مهر و امضا

تاریخ

استاد راهنمای اول

مهر و امضا

تاریخ

داور خارجی

مهر و امضا

تاریخ

داور داخلی

مهر و امضا

تاریخ

نماینده کمیته پایان نامه/ معاون پژوهشی دانشکده پزشکی

مهر و امضا

تاریخ