



شماره:

تاریخ:

فرم (۶) تعیین زمان جلسه دفاع پایان نامه

بدین وسیله 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 امضاء
تاریخ

استاد راهنمای اول
مهر و امضاء
تاریخ

داور خارجی
مهر و امضاء
تاریخ

داور داخلی
مهر و امضاء
تاریخ

نماینده شورای پایان نامه / معاون پژوهشی دانشکده پزشکی
مهر و امضاء
تاریخ