

شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه انترنی/ارزیدنتی/کارشناسی ارشد/Ph.D

توجه: هر دانشجو بایستی قبل از دفاع از پایان نامه خود حداقل در ۵ جلسه دفاع از پایان نامه سایر دانشجویان شرکت کند

بدینوسیله گواهی می شود آقای/خانم:.....دانشجوی مقطع: ..... رشته:.....در جلسات

دفاعیه نهایی از پایان نامه / رساله دانشجویان زیر با تأیید نماینده تحصیلات تکمیلی و پژوهشی دانشکده پزشکی حضور داشته اند.

ردیف	دانشجو	مقطع	رشته	استاد راهنما	تاریخ دفاع
۱					
					عنوان پایان نامه

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی و پژوهشی دانشکده پزشکی:.....

ردیف	دانشجو	مقطع	رشته	استاد راهنما	تاریخ دفاع
۲					
					عنوان پایان نامه

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی و پژوهشی دانشکده پزشکی:.....

ردیف	دانشجو	مقطع	رشته	استاد راهنما	تاریخ دفاع
۳					
					عنوان پایان نامه

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی و پژوهشی دانشکده پزشکی:.....

ردیف	دانشجو	مقطع	رشته	استاد راهنما	تاریخ دفاع
۴					
					عنوان پایان نامه

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی و پژوهشی دانشکده پزشکی:.....

ردیف	دانشجو	مقطع	رشته	استاد راهنما	تاریخ دفاع
۵					
					عنوان پایان نامه

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی و پژوهشی دانشکده پزشکی:.....