



فرم موافقت با دفاع از پایان نامه

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
رشته:	مقطع:
تاریخ تصویب پروپوزال:	کد اخلاق:

بدینوسیله موافقت خود را جهت دفاع از پایان نامه اعلام می‌داریم.	
استاد راهنمای اول	استاد مشاور اول
استاد راهنمای دوم	استاد مشاور دوم
استاد راهنمای سوم	استاد مشاور آماری

پایان نامه تکمیل و آماده دفاع می‌باشد. فقط برای دستیاران، Ph.D. و کارشناسی ارشد
مدیر گروه

برگزاری دفاع از نظر آموزش بلامانع است.
معاون آموزشی دانشکده

جلسه دفاع از پایان نامه در روز: تاریخ: ساعت:		
در تالار حکیم، طبقه دوم دانشکده پزشکی موافقت می‌گردد.		
داوران		

وضعیت مقاله پایان نامه:	<input type="checkbox"/> Accepted	صفحه اول مقاله پیوست شود.
	<input type="checkbox"/> Submitted	نامه submit با مشخصات مجله پیوست شود.
نمره پایان نامه تا زمان ارائه مقاله (حداکثر ۶ ماه پس از دفاع پایان نامه) به آموزش ارسال نگردد.	<input type="checkbox"/>	
نمره پایان نامه به آموزش ارسال گردد.	<input type="checkbox"/>	

تاریخ

امضا دستیار/دانشجو