



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

دانشکده پزشکی

به نام خدا

موضوع جلسه: دفاع نهایی (پیش دفاع) از پایان نامه در گروه

شماره جلسه:

تاریخ جلسه:

گروه:

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره دانشجویی:
عنوان پروپوزال پایان نامه:	
استاد راهنما اول:	استاد راهنمای دوم:
استاد مشاور علمی:	استاد مشاور آماری:
وضعیت مقاله پایان نامه:	

اعضای هیئت علمی گروه			
ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	امضا
۱		مدیر گروه	
۲		معاون پژوهشی گروه	
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			

مربوط به دانشجویان: کارشناسی ارشد، دستیاری، دکتری تخصصی (Ph.D.) آموزشی و پژوهشی