



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان آذربایجان غربی
« دانشکده پزشکی »

شماره :
تاریخ :
پیوست :

صورتجلسه پیش دفاع از پایان نامه

روز : تاریخ : ساعت : مکان :

جلسه گروه با حضور مدعوین جلسه، تشکیل و پایان نامه خانم / آقای دانشجوی
کارشناسی ارشد / PhD رشته با عنوان
.....
به راهنمایی خانم / آقای دکتر بررسی و تصمیمات ذیل اتخاذ گردید :

امضاء حاضرین در جلسه :

۱- مدیر گروه	استاد راهنما :
۲- عضو گروه	استاد راهنما :
۳- عضو گروه	استاد مشاور :
۴- عضو گروه	استاد مشاور :
۵- عضو گروه	
۶- عضو گروه	دانشجو :

معاونت محترم تحقیقات و فناوری دانشکده پزشکی

احتراماً به استحضار می رساند آقای / خانم دانشجوی کارشناسی ارشد رشته
مجاز به دفاع از پایان نامه می باشد. خواهشمند است دستور اقدام لازم صادر فرمائید.
داوران پیشنهادی برای جلسه دفاع نهایی از پایان نامه :

۱- ۲- ۳- ۴-

امضاء مدیر گروه