

فرم ۱۲: اعلان برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه



دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

دانشکده

رشته

جلسه دفاع از پایان نامه

عنوان:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

مقطع:

استاد راهنما:

تاریخ:

زمان:

روز:

مکان: