



دانشگاه علوم پزشکی همدان

دانشکده علوم و فناوری های نوین پزشکی

بسمه تعالی

فرم درخواست دفاع از پایان نامه

اساتید محترم راهنما و مشاور پایان نامه

با اهدای سلام،

احتراماً، ضمن تشکر از راهنمایی های ارزنده جنابعالی و با توجه به تحویل یک نسخه پایان نامه اینجانب

.....

دانشجوی کارشناسی ارشد / دکتری تخصصی رشته به شماره دانشجویی

با عنوان:

.....

.....خواهشمند

است در خصوص آماده بودن آن برای دفاع اظهار نظر فرمائید.

امضاء دانشجو

مدیر محترم گروه آموزشی

احترام به اطلاع میرساند پایان نامه مذکور مورد بررسی کامل قرار گرفت نواقص و اشکالات آن برطرف گردید ، لذا دفاع آن توسط دانشجو بلامانع می باشد.

نام و امضاء استاد راهنمای اول:

نام و امضاء استاد راهنمای اول:

نام و امضاء استاد مشاور:

نام و امضاء استاد مشاور :

نام و امضاء استاد مشاور:

نام و امضاء استاد مشاور :

معاونت محترم آموزشی و پژوهشی دانشکده علوم و فناوری های نوین پزشکی

احتراماً، با توجه به موافقت استاد / اساتید راهنما و مشاورین محترم اعلام می گردد دفاع دانشجو از پایان نامه از نظر گروه آموزشی بلامانع می باشد.

امضاء مدیر گروه آموزشی :

مدیر محترم آموزش دانشکده علوم و فناوری های نوین پزشکی

احتراماً با توجه به اعلام اساتید محترم راهنما مشاورین و مدیر محترم گروه مبنی بر بلامانع بودن دفاع دانشجو از پایان نامه خواهشمند است نسبت به ارسال پایان نامه جهت اساتید محترم ذیل به عنوان داور به منظور بررسی و تحلیل نهایی اقدام فرمایید.

۲.

۱.

۴.

۳.

دکتر هادی صمدیان رنجبر

معاونت محترم آموزشی و پژوهشی دانشکده علوم و فناوری های نوین پزشکی