

بسمه تعالی

شماره : .....

تاریخ : .....

پیوست : .....



دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه  
مدیریت تحصیلات تکمیلی

فرم شماره ۲

فرم اخذ مجوز دفاع از پایان نامه

مدیر محترم گروه .....

سلام علیکم

با احترام، به استحضار میرساند پایان نامه ..... دانشجوی مقطع ..... رشته علوم تشریحی با موضوع :

«.....»

آماده و قابل دفاع می باشد. خواهشمند است جهت تشکیل جلسه دفاعیه اقدام مقتضی مبذول فرمائید.  
ضمناً یک نسخه از پایان نامه ضمیمه می باشد.

ضمناً اسامی داوران پیشنهادی به شرح زیر اعلام میگردد:

۱- نام و نام خانوادگی: ..... (داور گروه)

۲- نام و نام خانوادگی : ..... (داور خارج از گروه)

امضاء استاد راهنما :

مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی

سلام علیکم

با احترام، به استحضار میرساند پایان نامه ..... دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته علوم تشریحی با موضوع :

«.....»

به راهنمایی ..... قابل طرح در جلسه هیات محترم داوران می باشد. خواهشمند است دستور فرمائید جهت تشکیل جلسه دفاع از پایان نامه در روز ..... مورخ ..... ساعت ..... در محل ..... اقدامات لازم به عمل آید.

ضمناً اساتید راهنما و مشاور پایان نامه به شرح ذیل می باشند :

۱- استاد راهنمای پایان نامه ..... می باشد.

۲- استاد مشاور پایان نامه ..... می باشد.

نام و امضاء مدیر گروه :

تأیید می شود که نمره تمام دروس تئوری و عملی ..... به شماره دانشجویی ..... به این واحد اعلام شده و دفاع از پایان نامه بلامانع است.

مهر و امضاء آموزش دانشکده :