



دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آبادان

دانشکده پزشکی

فرم شماره ۱۱: صورتجلسه دفاع از پایان نامه

با تأییدات خداوند متعال جلسه دفاع از پایان نامه آقای/خانم..... در رشته ..... مقطع ..... به شماره دانشجویی ..... تحت عنوان: (( ..... ))  
..... با شماره و تاریخ ثبت ..... با حضور اساتید راهنما، مشاور و هیأت داوران در محل ..... در تاریخ ..... تشکیل و ایشان با موفقیت از پایان نامه خود دفاع نموده موفق به کسب نمره..... (به حروف.....) با رتبه ..... گردیده است .

استاد (ان) راهنما: محل امضاء

۱- ۲-

استاد (ان) مشاور: محل امضاء

۱- ۲-

هیأت داوران: محل امضاء

۱- ۳-

۲- ۴-

نماینده پژوهشی: محل امضاء

مدیر گروه: محل امضاء و مهر

معاون پژوهشی دانشکده پزشکی