



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی جندی شاپور اهواز
دانشکده داروسازی

فرم آمادگی دفاع بعد از جلسه شورای پژوهشی

*اسامی داوران منتخب توسط شورای پژوهشی دانشکده داروسازی مورخ: (یک نسخه پایان نامه تحویل استاد داور می گردد)

۱-

۲-

۳- (استاد داور ناظر جلسه دفاع)

امضای معاون پژوهشی دانشکده

*استاد محترم راهنما

دفاعیه پایان نامه خانم/آقای دانشجو سال آخر تحت عنوان

..... در ساعت مورخ در محل برگزار خواهد گردید.

مهر و امضای معاون پژوهشی دانشکده

کارشناس مسئول اداره پژوهشی دانشکده

بدینوسیله اینجانبان موافقت خود را با زمان و مکان دفاعیه پیشنهادی اعلام می نمایم:

امضای استاد(ان) راهنما(و مشاور)

۱-

۱-

۲-

۲-

امضای داوران

۱-

۲-

۳-

*دانشجو موظف است قبلا هماهنگی های لازم را با محل برگزاری دفاعیه و واحد سمعی و بصری بعمل آورد.