



فرم آمادگی دفاع از پایان نامه دانشجویان دکتری حرفه ای، کارشناسی ارشد دانشکده داروسازی

بدینوسیله گواهی میشود خانم/آقای بر اساس آیین نامه پژوهشی تحقیقات مربوط به دکتری داروسازی / کارشناسی ارشد / phd حرفه ای خود را که تحت عنوان:

به پایان رسانده و آماده دفاع از آن می باشد. در ضمن تاریخ ساعت دفاع از پایان نامه امکان پذیر خواهد بود.

اینجانب به عنوان استاد راهنما، با توجه به تکمیل و اتمام پروژه فوق الذکر، موافقت خود را جهت دفاع از پایان نامه، تایید می نمایم. امضاء و تاریخ

اینجانب به عنوان استاد راهنما، با توجه به تکمیل و اتمام پروژه فوق الذکر، موافقت خود را جهت دفاع از پایان نامه، تایید می نمایم. امضاء و تاریخ

اینجانب به عنوان استاد مشاور، با توجه به تکمیل و اتمام پروژه فوق الذکر، موافقت خود را جهت دفاع از پایان نامه، تایید می نمایم. امضاء و تاریخ

توجه: تایید استاد محترم، به منزله تایید حضور ایشان در جلسه روز دفاع هم می باشد.

اینجانب به عنوان استاد داور با توجه به بررسی و داوری یک نسخه از پایان نامه دانشجوی، موافقت خود را با تشکیل جلسه ارزیابی در تاریخ فوق الذکر تایید می نمایم. امضاء و تاریخ

اینجانب به عنوان استاد داور با توجه به بررسی و داوری یک نسخه از پایان نامه دانشجوی، موافقت خود را با تشکیل جلسه ارزیابی در تاریخ فوق الذکر تایید می نمایم. امضاء و تاریخ

اینجانب به عنوان استاد داور با توجه به بررسی و داوری یک نسخه از پایان نامه دانشجوی، موافقت خود را با تشکیل جلسه ارزیابی در تاریخ فوق الذکر تایید می نمایم. لازم به ذکر است تایید می نمایم داور منتخب و نماینده شورای پژوهشی دانشکده جهت برگزاری جلسه دفاع نامبرده نیز می باشم. امضاء و تاریخ

توجه: تایید استاد محترم، به منزله تایید حضور ایشان در جلسه روز دفاع هم می باشد.

مکان جهت برگزاری دفاع در تاریخ و ساعت مذکور در نظر گرفته شده است. امضاء اداره آموزش

معاونت پژوهشی دانشکده داروسازی

دکتر مریم سله چه