



معاونت تحقیقات و فناوری

شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه پزشکی عمومی / کارشناسی ارشد

بدینوسیله گواهی می شود آقای /خانم.....دانشجوی مقطعرشتهدر جلسات دفاعیه نهایی از پایان نامه /رساله دانشجویان زیر با تأیید نماینده تحصیلات تکمیلی و پژوهشی دانشکده حضور داشته اند.

ردیف	دانشجو	مقطع	رشته	استاد راهنما	تاریخ دفاع
۱					
پایان نامه عنوان					

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی و پژوهشی دانشکده

ردیف	دانشجو	مقطع	رشته	استاد راهنما	تاریخ دفاع
۲					
عنوان پایان نامه					

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی و پژوهشی دانشکده

ردیف	دانشجو	مقطع	رشته	استاد راهنما	تاریخ دفاع
۳					
پایان نامه عنوان					

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی و پژوهشی دانشکده

ردیف	دانشجو	مقطع	رشته	استاد راهنما	تاریخ دفاع
۴					
پایان نامه عنوان					

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی و پژوهشی دانشکده

ردیف	دانشجو	مقطع	رشته	استاد راهنما	تاریخ دفاع
۵					
پایان نامه عنوان					

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی و پژوهشی دانشکده