



فرم تایید حضور دانشجو در جلسات دفاع

نام و نام خانوادگی: رشته:

شماره دانشجویی:

بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق الذکر در جلسه دفاع از پایان نامه های برگزار شده شرکت داشته است.

۱	دفاع پایان نامه خانم/ آقای
	مقطع
	تحت عنوان
	تاریخ و ساعت برگزاری:
	مکان برگزاری:
دکتر احمد حسینی صفا سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده پیراپزشکی مدیر گروه	

۲	دفاع پایان نامه خانم/ آقای
	مقطع
	تحت عنوان
	تاریخ و ساعت برگزاری:
	مکان برگزاری:
دکتر احمد حسینی صفا سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده پیراپزشکی مدیر گروه	

۳	دفاع پایان نامه خانم/ آقای
	مقطع
	تحت عنوان
	تاریخ و ساعت برگزاری:
	مکان برگزاری:
دکتر احمد حسینی صفا سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده پیراپزشکی مدیر گروه	

* دانشجویان کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی باید قبل از دفاع پایان نامه خود، حداقل سه نوبت در جلسات دفاع پایان نامه برگزار شده برای سایر دانشجویان دانشکده خود شرکت نموده و در نهایت گزارش حضور خود را در همان روز به تایید استادان برسانند.

این فرم نزد دانشجو باقی می ماند تا به همراه سایر فرم های دفاع به اداره آموزش تحویل داده شود.

دکتر شهنام صدیق معروفی
معاون آموزشی دانشکده پیراپزشکی