

فرم هماهنگی جلسه دفاعیه برای دانشجویان دکتری عمومی / کارشناسی ارشد دانشکده دامپزشکی

با سلام و احترام بدین وسیله به استحضار می‌رساند دانشجو خانم / آقا..... به شماره دانشجویی

..... با توجه به شماره نامه تحصیلات تکمیلی / تعداد واحد گذرانده دفاع

ایشان بلامانع است، زمان دفاع روز به تاریخ ساعت تعیین گردیده است.

معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

آموزش دانشکده

عنوان پایان نامه:

.....

.....

* اطلاع‌رسانی و هماهنگی با استاد راهنما برای دفاع صورت گرفت.

تاریخ و امضاء استاد راهنما دوم

تاریخ و امضاء استاد راهنما اول

* اطلاع‌رسانی و هماهنگی با استاد مشاور برای دفاع صورت گرفت.

تاریخ و امضاء استاد مشاور دوم

تاریخ و امضاء استاد مشاور اول

* اطلاع‌رسانی و هماهنگی با استاد داور برای دفاع صورت گرفت.

تاریخ و امضاء استاد داور

تاریخ و امضاء استاد داور

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده

* با توجه به تایید اساتید راهنما و مشاور و داور پایان نامه دفاع در تاریخ مذکور بلامانع است اقدامات مقتضی صورت

گیرد.

معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده