

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی گیلان

دانشکده داروسازی

"فرم شماره چهار"

فرم درخواست دفاع از پایان نامه

الف) معاونت محترم آموزشی دانشکده

احتراماً، اینجانب استاد راهنمای اول پایان نامه خانم/آقای با عنوان
..... و شماره ثبت اعلام می نمایم که پایان نامه مذکور به اتمام رسیده و آماده
دفاع می باشد. خواهشمند است مقرر فرمائید اقدامات لازم جهت انجام مراحل دفاع بعمل آید.

تاریخ پیشنهادی:

ساعت پیشنهادی:

مکان:

اسامی داوران داخلی و خارجی:

(۱)

(۲)

مهر و امضاء کلیه اساتید راهنما و تاریخ

ب) معاونت محترم آموزشی دانشکده

احتراماً، بدینوسیله به اطلاع می رساند پایان نامه خانم/آقای با عنوان
..... و شماره ثبت از نظر عنوان و اهداف با پروپوزال ثبت شده در جلسه شورای آموزشی
مورخ تطابق دارد.

□ پایان نامه نهایی تحویل گرفته شد.

مهر و امضاء نماینده آموزش و تاریخ

ج) ریاست محترم دانشکده داروسازی

احتراماً، بدینوسیله به اطلاع می رساند دفاع از پایان نامه خانم/آقای به شماره دانشجویی در تاریخ
ساعت در محل صورت می پذیرد. خواهشمند است دستورات لازم را جهت صدور دعوت نامه برای داوران داخلی و خارجی مبذول
فرمایید.

داور داخلی:

داور خارجی:

مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده و تاریخ