

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی گیلان

دانشکده داروسازی

"فرم شماره چهار"

فرم درخواست دفاع از پایان نامه

الف) معاونت محترم پژوهشی 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:

مهر و امضاء اساتید راهنما و مشاور

اسامی و امضاء داوران داخلی و خارجی:

(۱)

(۲)

(۳)

ب) معاونت محترم پژوهشی دانشکده

احتراماً، خانم/آقای به شماره دانشجویی واحد پایان نامه ۳ را اخذ نموده است و دفاع
ایشان از نظر آموزشی بلامانع می باشد.

مهر و امضاء معاون آموزشی و تاریخ

ج) معاونت محترم پژوهشی دانشکده

احتراما، بدینوسیله به اطلاع می‌رساند پایان نامه خانم/آقای با عنوان
..... و شماره ثبت از نظر عنوان و
اهداف با پروپوزال ثبت شده در جلسه شورای پژوهشی مورخ تطابق دارد.
□ پایان نامه نهایی تحویل گرفته شد.

مهر و امضاء نماینده پژوهش و تاریخ

د) ریاست محترم دانشکده داروسازی

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

داور داخلی:

داور خارجی:

مهر و امضاء معاون پژوهشی دانشکده و تاریخ

برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه دوره دکتری عمومی دانشجوی خانم/آقای به شماره دانشجویی

در تاریخ بلامانع می‌باشد.

مهر و امضاء ریاست دانشکده داروسازی