



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

دوره شبانه دانشگاه

فرم شماره ۴

درخواست اجازه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

مدیر محترم گروه آموزشی.....

بدینوسیله به اطلاع میرساند پایان نامه خانم/آقای دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته با عنوان "....." طبق طرح پیشنهادی، انجام و آماده دفاع میباشد. لذا خواهشمند است از افراد ذیل جهت شرکت در جلسه دفاع نامبرده در روز مورخ ساعت در محل دعوت به عمل آید:

اساتید راهنما : ۱-

۲-

اساتید مشاور : ۱-

۲-

هیات داوران : ۱-

۲-

امور مالی شبانه مبنی بر تسویه حساب مالی:

مسئول روابط عمومی دانشکده: (بهداشت آقای رومیانی) (پیراپزشکی خانم حق شناس)

مستول محترم آموزش دوره شبانه

با توجه به موافقت اساتید راهنما ، تاریخ دفاع پایان نامه فوق مورد تایید میباشد. لطفا اقدام لازم معمول فرمایید.

مدیر گروه آموزشی