

شماره طرح:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی جندی شاپور اهواز

دانشکده پزشکی

فرم شماره ۱۱: صورت جلسه دفاع از پایان نامه

با تأییدات خداوند متعال، جلسه دفاع از پایان نامه آقای/خانم در رشته مقطع
به شماره دانشجویی تحت عنوان
با شماره ثبت و تاریخ ثبت با حضور
اساتید راهنما، مشاور و هیأت داوران در محل در تاریخ تشکیل و ایشان با موفقیت از پایان نامه
خود دفاع نموده و موفق به کسب نمره (به حروف) با رتبه گردیده است.

مهر و امضاء

استاد(ان)راهنما:

-۱

-۲

مهر و امضاء

استاد(ان)مشاور:

-۱

-۲

مهر و امضاء

هیأت داوران:

-۱

-۲

-۳

-۴

مهر و امضاء

نماینده پژوهشی دانشکده:

امضاء و مهر گروه

مدیرگروه:

دکتر مهدی بیژن زاده

معاون پژوهشی دانشکده