



دانشکده پزشکی

شماره:.....

تاریخ:.....

پوست:.....

فرم شماره ۱۲: درخواست برگزاری جلسه پیش دفاع از پایان نامه

احتراما اینجانب ----- دانشجوی ----- آمادگی خود را برای پیش دفاع از پایان نامه

تحت عنوان -----

در تاریخ ----- ساعت ----- محل ----- اعلام می نمایم.

امضاء دانشجو:

با پیش دفاع موافقت می شود.

نام و نام خانوادگی و امضاء مشاور تخصصی:	نام و نام خانوادگی و امضاء استاد راهنما:
نام و نام خانوادگی و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی	نام و نام خانوادگی و امضاء استاد مشاوران

- جلسه پیش دفاع با حضور استادان راهنما، یکی از استادان مشاور و مدیر گروه یا نماینده وی رسمیت می یابد.
- دانشجو موظف است تا یک هفته قبل از ارائه پیش دفاع پایان نامه تهیه شده را حداکثر در ۱۵ صفحه که با رعایت آئین نامه نگارش تهیه شده به اساتیدی که در جلسه حضور خواهند داشت، تحویل دهد.

امضا مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده