



دانشکده پرستاری و مامایی

شماره:

تاریخ:

پوست:

فرم شماره ۱۱: درخواست برگزاری جلسه دفاعیه

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده پرستاری و مامایی

با سلام،

احتراماً بدینوسیله گواهی می‌شود پایان‌نامه آقای / خانم دانشجوی رشته مقطع کارشناسی ارشد تحت

عنوان

به اتمام رسیده و مورد مطالعه و بررسی کامل اینجانب قرار گرفته، نواقص و اشکالات آن نیز برطرف شده است و آماده دفاع می‌باشد.

استاد راهنما

.....

بدینوسیله گواهی می‌شود:

پرونده آموزشی آقای / خانم دانشجوی کارشناسی ارشد / رشته مورد بررسی قرار گرفته و از نظر

مقررات آموزشی: برگزاری جلسه دفاع بلامانع است برگزاری جلسه دفاع بنا به دلایل ذیل امکانپذیر نیست

مسئول آموزش دانشکده

.....

بدینوسیله گواهی می‌شود: (جهت دانشجویان شهریه پرداز تکمیل گردد)

آقای / خانم دانشجوی کارشناسی ارشد / دکترای حرفه‌ای رشته

با حسابداری تسویه حساب نموده است و برگزاری جلسه دفاع بلامانع است .

مسئول حسابداری

.....

بدینوسیله گواهی می‌شود:

لاگ بوک آقای / خانم دانشجوی کارشناسی ارشد پرستاری گرایش داخلی-جراحی تکمیل می‌باشد و برگزاری جلسه

دفاع بلامانع است.

مدیر گروه پرستاری

.....

بدینوسیله گواهی می‌شود:

پایان‌نامه کارشناسی ارشد آقای / خانم دانشجوی رشته مورد بررسی قرار گرفته و برگزاری جلسه بلامانع است .

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

.....