



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم

دانشکده پزشکی

فرم هماهنگی جهت جلسه دفاع از پایان نامه

<p>دستیار /کارآموز</p>	<p>باستحضار می رساند که اینجانب متقاضی جهت جلسه دفاع از پایان نامه خود تحت عنوان: دانشجوی ورودی سال</p>
<p>استاد راهنما</p>	<p>در تاریخ ساعت می باشم . اینجانب استاد راهنمای پایان نامه فوق الذکر باطلاع می رساند که پایان نامه ایشان را مطالعه نموده و با توجه به اینکه پایان نامه آماده دفاع می باشد ، با دفاع ایشان در تاریخ ساعت موافق می باشم . تاریخ مهر و امضاء</p>
<p>استاد راهنما</p>	<p>اینجانب استاد راهنمای پایان نامه فوق الذکر باطلاع می رساند که پایان نامه ایشان را مطالعه نموده و با توجه به اینکه پایان نامه آماده دفاع می باشد ، با دفاع ایشان در تاریخ ساعت موافق می باشم . تاریخ مهر و امضاء</p>
<p>استاد مشاور</p>	<p>اینجانب استاد مشاور پایان نامه فوق الذکر باطلاع می رساند که پایان نامه ایشان را مطالعه نموده و با توجه به اینکه پایان نامه آماده دفاع می باشد ، با دفاع ایشان در تاریخ ساعت موافق می باشم . تاریخ مهر و امضاء</p>
<p>استاد مشاور</p>	<p>اینجانب استاد مشاور پایان نامه فوق الذکر باطلاع می رساند که پایان نامه ایشان را مطالعه نموده و با توجه به اینکه پایان نامه آماده دفاع می باشد ، با دفاع ایشان در تاریخ ساعت موافق می باشم . تاریخ مهر و امضاء</p>
<p>تأییدیه آمار</p>	<p>اینجانب تحقیقاتی فوق را از لحاظ آماری و متدولوژی بررسی نموده و مورد تأیید می باشد. پایان نامه /طرح مربی / استادیار/دانشیار گروه تاریخ: امضاء</p>
<p>مدیر گروه آموزشی</p>	<p>اینجانب مدیر گروه ، گروه آموزشی ... نموده و با دفاع ایشان در تاریخ ساعت موافق می باشم . پایان نامه فوق را مطالعه مهر و امضاء مدیر گروه</p>