فرم شماره ۱۳

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

دانشکده پرستاری و مامایی

در خواست تعیین وقت برای دفاع نهایی پایان نامه کارشناسی ارشد

نماینده محترم تحصیلات تکمیلی جناب آقای/سرکار خانم دکتر .....

احتراما" اینجانب ..... دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ..... در خواست تعیین وقت برای جلسه دفاع نهایی از پایان نامه را دارم.

نام و نام خانوادگی دانشجو /امضاء:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما/ امضاء:

تائید اساتید راهنما و مشاور	محل امضاء و زمان پیشنهادی	نام داوران و نماینده تحصیلات تکمیلی	محل امضاو زمان پیشنهادی
استاد راهنما:		**داور:**	
استاد/اساتید مشاور:		**داور:**	
استاد مشاور آمار:		**نماینده تحصیلات تکمیلی:**	

تاریخ و ساعت پیشنهادی برای جلسه دفاع نهایی از پایان نامه:

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی/ امضاء