



ج_۱_ا

فرم برگزاری جلسه دفاع پایان نامه

بخش اول: تأیید وضعیت آموزشی دانشجو جهت دفاع از پایان نامه

معاون محترم پژوهشی دانشکده دندانپزشکی

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند خانم/آقای به شماره دانشجویی رشته مقطع تحصیلی ورودی نیمسال سال تحصیلی می‌تواند برای دفاع از پایان نامه خود اقدام نماید.

معاون آموزشی پایه/بالینی دانشکده دندانپزشکی

بخش دوم: اعلام آماده بودن پایان نامه برای دفاع توسط دانشجو

معاون محترم پژوهشی دانشکده دندانپزشکی

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند پایان نامه خانم/آقای دانشجوی رشته مقطع با عنوان:

که مراحل تدوین آن با راهنمایی/مشاوره اینجانبان به اتمام رسیده و موارد ذیل در آن رعایت گردیده است آماده دفاع می‌باشد خواهشمند است پس از بررسی و تأیید، تاریخ جلسه دفاع را اعلام فرمایید.

این پایان نامه مطابق با اهداف پروپوزال مصوب دانشکده دندانپزشکی انجام شده است.

تمامی مطالب آن مورد بررسی و بازبینی دقیق قرار گرفته است.

اصالت قلم دانشجو و درستی محتوای علمی این پایان نامه مورد تأیید می‌باشد.

در صورت استفاده از دستاوردهای پژوهشی دیگران، مطابق اصول ارجاع، در متن پایان نامه و فهرست منابع به آن‌ها اشاره شده است.

این پایان نامه بر اساس الگوی کلی نگارش پایان نامه‌های دانشکده دندانپزشکی تنظیم گردیده است.

امضا استاد راهنمای اول: امضا استاد راهنما دوم:

امضا استاد مشاور علمی: امضا استاد مشاور علمی:

امضا استاد مشاور آمار و اپیدمیولوژی:

در ضمن داوران پیشنهادی برای جلسه دفاع عبارتند از:

1 - 2 -

امضا مدیر گروه

بخش سوم: هماهنگی زمان برگزاری جلسه دفاع پایان نامه توسط دانشجو

معاون محترم پژوهشی دانشکده دندانپزشکی

با سلام و احترام

بدین وسیله امضاکنندگان زیر موافقت خود را با برگزاری جلسه دفاع پایان نامه خانم/آقای در روز مورخ ساعت مکان اعلام می‌دارند.

امضا استاد راهنما اول: امضا استاد مشاور علمی: امضا استاد داور:

امضا استاد راهنما دوم: امضا استاد مشاور علمی: امضا استاد داور:

امضا نماینده شورا پژوهشی / تحصیلات تکمیلی