

فرم شماره چهار

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم

دانشکده دندانپزشکی

فرم هماهنگی جهت جلسه دفاع از پایان نامه

دانشجو	باستحضار می رساند که اینجانب دفاع از پایان نامه خود تحت عنوان: در تاریخ ساعت می باشم . دانشجوی ورودی سال متقاضی جهت جلسه
استاد راهنما	اینجانب استاد راهنمای پایان نامه فوق الذکر با اطلاع 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
استاد راهنما	اینجانب استاد راهنمای پایان نامه فوق الذکر با اطلاع 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
استاد مشاور	اینجانب استاد مشاور پایان نامه فوق الذکر با اطلاع 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
استاد مشاور	اینجانب استاد مشاور پایان نامه فوق الذکر با اطلاع 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
داور	اینجانب با اطلاع می رساند ، با دفاع ایشان در تاریخ ساعت موافق می باشم . تاریخ مهر و امضاء
داور	اینجانب با اطلاع می رساند ، با دفاع ایشان در تاریخ ساعت موافق می باشم . تاریخ مهر و امضاء
پژوهشی شورای نماینده	اینجانب با اطلاع می رساند هماهنگی های لازم در خصوص دفاع ایشان در تاریخ ساعت بعمل آورده می شود . تاریخ مهر و امضاء
پژوهش امور	آیا مقاله منتج از پایان نامه فوق برای یک مجله معتبر علمی ارسال شده است. (مستند نامه اعلام وصول) بله خیر امضاء