



به نام خدا

دانشکده پزشکی

گروه فیزیک پزشکی

۳- اعلام درخواست پیش دفاع دانشجویان دکترا به دفتر گروه

استاد گرامی سرکار خانم/جناب آقای دکتر.....

اینجانب به شماره دانشجویی، آمادگی خود را جهت دفاع از پایان نامه اعلام می نمایم.
خواهشمند است در صورت موافقت مراتب را تأیید فرمائید.

تاریخ: امضا دانشجو

مدیر محترم گروه آموزشی فیزیک پزشکی

اینجانب استاد راهنمای سرکار خانم/جناب آقای، آمادگی ایشان را جهت دفاع از پایان نامه، تأیید می نمایم.

-۵

-۴

-۳

-۲

داوران پیشنهادی: ۱-

تاریخ پیشنهادی دفاع:

تاریخ: امضا استاد راهنما

مشخصات پایان نامه

عنوان:

مشخصات مقاله شرط دفاع:

عنوان :

مجله : ایندکس : IF:

دستور مدیر گروه و تاریخ تعیین شده برای دفاع از پایان نامه

مراتب فوق مورد تأیید است و تاریخ دفاع از پایان نامه برای ساعت مورخ اعلام می گردد.

تاریخ: امضا مدیر گروه