فرم درخواست دفاع از پایان نامه دستیاران پزشکی پیشگیری و اجتماعی و دستیاران پزشکی خانواده

گروه پزشکی اجتماعی و خانواده

1. درخواست دستیار از استاد

جناب آقای/خانم دکتر..............................

اینجانب....................................دستیار رشته ............................. درخواست دفاع از پایان نامه دارم.

خواهشمند است در خصوص تایید محتوای فایل پایان نامه و تاریخ پیشنهادی اعلام نظر بفرمایید.

امضا تاریخ

1. در خواست استاد راهنما از مدیر دستیاری\*

با سلام

.......................................................................................................................................

تاریخ پیشنهادی

1. ....................... 2. ......................

امضا تاریخ

1. در خواست مدیر دستیاری" از مدیر گروه پزشکی اجتماعی وخانواده" \*\*

با سلام.........................................................................................................................

داور پیشنهادی 1:........................... داور پیشنهادی 2:...........................................

امضا تاریخ

1. تایید مدیر گروه پزشکی اجتماعی وخانواده

..............................................................................................................................

امضا تاریخ