


شماره فرم: شماره ویرایش: ۰۰۱ صفحه ۱ از ۱	معاونت تحقیقات و فناوری اداره آموزش و توسعه علمی فرم تایید تاریخ دفاع توسط اساتید راهنما و مشاور	 موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی
--	---	--

دفاع از پایان نامه خانم/آقای به شماره دانشجویی دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته
 با عنوان
 در تاریخ / / ساعت و بلامانع است.

ردیف	سمت	نام و نام خانوادگی	امضا
۱	استاد راهنما اول		
۲	استاد راهنما دوم		
۳	استاد مشاور اول		
۴	استاد مشاور اول		

واحد تحصیلات تکمیلی جهت اخذ تاییدیه تاریخ از اساتید داور.	رئیس اداره آموزش و توسعه علمی محمد کاظم شاه کریمی
--	--

تاریخ برگزاری دفاع (/ /) به تایید اساتید داور داخلی و خارجی رسید.	واحد تحصیلات تکمیلی
---	---------------------

توجه: *این فرم توسط دانشجو حداقل یک ماه قبل از برگزاری دفاع به رویت اساتید رسیده، تکمیل شده و به اداره آموزش تحویل می گردد. *مسئولیت هماهنگی تاریخ دفاع با اساتید داور داخلی و خارجی با دانشجو می باشد.
