


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
------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

بدین وسیله گواهی می شود که نسخه نهایی پایان نامه خانم/آقای به شماره دانشجویی دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته با عنوان به اینجانب تحویل گردیده و دفاع از پایان نامه در تاریخ / / و ساعت بلامانع است.

ردیف	سمت	نام و نام خانوادگی	مرتبۀ علمی	امضا
۱	استاد راهنما اول			
۲	استاد راهنما دوم			
۳	استاد مشاور اول			
۴	استاد مشاور دوم			
۵	داور خارجی			
۶	داور داخلی			

واحد تحصیلات تکمیلی
جهت اخذ تاییدیه تاریخ از اساتید داور.

رئیس اداره آموزش و توسعه علمی
محمد کاظم شاه کرمی

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.