



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کهگیلویه و بویراحمد
دانشکده دندانپزشکی

معاونت پژوهشی

فرم شماره ۱

فرم درخواست دفاع از پایان نامه

معاون محترم آموزشی دانشکده دندانپزشکی یاسوج

احتراماً؛ اینجانب دانشجوی رشته دندانپزشکی آماده دفاع از پایان نامه خود
تحت عنوان:
راهنمایی
می باشم خواهشمند است مقرر فرمایند در این مورد اقدام لازم را معمول
دارند.

امضاء دانشجو

معاون محترم پژوهشی دانشکده دندانپزشکی یاسوج

احتراماً؛ آقای / خانم دانشجوی رشته دندانپزشکی کلیه واحدهای درسی را
تا تاریخ: گذرانده و از نظر آموزشی هیچ گونه منعی برای دفاع پایان نامه ندارد.

معاون آموزشی دانشکده