



تاریخ:.....

شماره:.....

فرم شماره ۹- تعیین تاریخ دفاع

احتراماً اینجانب به شماره دانشجویی رشته آمادگی خود را برای دفاع از پایان نامه تحت عنوان اعلام می نمایم.

امضاء و تاریخ

بدینوسیله تایید می گردد برگزاری جلسه دفاع پایان نامه آقای/خانم به شماره دانشجویی رشته از نظر امور فرهنگی پردیس بین الملل دانشگاه علوم پزشکی گیلان - بندر انزلی بلامانع می باشد

مهر و امضاء امور فرهنگی

بدینوسیله تایید می گردد برگزاری جلسه دفاعیه پایان نامه دانشجو خانم/ آقای دانشجو/دستیار رشته از نظر آموزش پردیس بین الملل دانشگاه علوم پزشکی گیلان - بندر انزلی بلامانع می باشد

تاریخ آخرین بخش: تاریخ دفاع: کلیه دروس گذرانده و در سامانه هم آوا ثبت شده است: ☐

نام و مهر و امضای مدیر آموزش

بدینوسیله تایید می گردد دانشجو خانم/آقای دانشجو/دستیار رشته تا تاریخ / / هیچگونه بدهی ندارد. این تاییده صرفاً جهت تعیین تاریخ دفاع پایان نامه می باشد و ارزش قانونی دیگری به جهت تسویه حساب نهایی با دانشگاه ندارد.

مهر و امضای حسابداری/درآمد

بدینوسیله گواهی می شود خانم/ آقای دانشجو/دستیار رشته مراحل مختلف پایان نامه خود را به اتمام رسانیده است و دفاع پایان نامه نامبرده از نظر اینجانبان بلامانع است.

نام و مهر و امضای استاد راهنما / نام و مهر و امضای استاد مشاور/ نام و مهر و امضای استاد مشاور آمار

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

معاونت تحقیقات و فناوری پردیس دانشگاه علوم پزشکی گیلان- بندر انزلی