

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

فرم شماره ۵

فرم شرکت در جلسات دفاع از پروپوزال / پایان نامه

با سلام

بدینوسیله گواهی می شود خانم دانشجوی کارشناسی ارشد رشته در جلسه دفاع از پروپوزال / دفاع از پایان نامه خانم / آقای تحت عنوان

شرکت داشته است .

امضا نماینده تحصیلات تکمیلی

با سلام

بدینوسیله گواهی می شود خانم / آقای دانشجوی کارشناسی ارشد رشته در جلسه دفاع از پروپوزال / دفاع از پایان نامه خانم / آقای تحت عنوان

شرکت داشته است .

امضا نماینده تحصیلات تکمیلی

با سلام

بدینوسیله گواهی می شود خانم / آقای دانشجوی کارشناسی ارشد رشته در جلسه دفاع از پروپوزال / دفاع از پایان نامه خانم / آقای تحت عنوان

شرکت داشته است .

امضا نماینده تحصیلات تکمیلی

با سلام

بدینوسیله گواهی می شود خانم / آقای دانشجوی کارشناسی ارشد رشته در جلسه دفاع از پروپوزال / دفاع از پایان نامه خانم / آقای تحت عنوان

• شرکت داشته است

امضا نماینده تحصیلات تکمیلی