



فرم درخواست دفاع از پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد - دستیاری

مقطع:

نام:

رشته:

نام خانوادگی:

ترم:

شماره دانشجویی:

عنوان نهایی:

تاریخ دفاع پایان نامه:

تاریخ صورتجلسه شورای پژوهشی:

اساتید مشاور(علمی-آماري):

استاد/اساتید راهنما:

نمی باشد

می باشد

پایان نامه دارای مقاله:

نمی باشد

می باشد

مستندات مقاله ضمیمه:

IR.LUMS.REC.

کد کمیته اخلاق:

اسامی داوران:

ردیف	نام و نام خانوادگی:	تخصص
۱		بالینی/پایه
۲		بالینی/پایه

مدیر گروه آموزشی:

واحد آموزش تحصیلات تکمیلی: مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشکده: معاون پژوهشی دانشکده: