



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دانشکده بهداشت

فرم پیش دفاع

استاد/استادان محترم راهنما و مشاور	
باسلام؛	
موضوع پایان نامه ام تحت عنوان:	دانشجوی رشته
احتراماً، اینجانب	ورودی
که در تاریخ	
به تصویب شورای تحصیلات تکمیلی رسیده است اکنون آماده پیش دفاع می باشم. لذا خواهشمند است دستور لازم را صادر فرمایید.	
تاریخ پیشنهادی جلسه پیش دفاع:.....	
تاریخ و امضاء دانشجو	

مدیر محترم گروه :	
عطف به درخواست دانشجو خواهشمند است اقدامات مقتضی درخصوص برگزاری جلسه پیش دفاع ایشان مورخ ساعت مکان صورت پذیرد.	
استاد راهنما(۱): نام /امضاء/تاریخ	
استاد مشاور(۱): نام /امضاء/تاریخ	استاد مشاور(۲): نام /امضاء/تاریخ

مدیریت تحصیلات تکمیلی:	
احتراماً، نظر به، برگزاری جلسه پیش دفاع از پایان نامه آقای/خانمدانشجوی مقطع کارشناسی ارشد	
خواهشمند است اقدامات مقتضی جهت دفاع نهایی ایشان انجام پذیرد.	
استاد داور داخلی ۱: نام /امضاء/تاریخ	
استاد داور داخلی ۲: نام /امضاء/تاریخ	مدیر گروه
	امضاء و تاریخ

* دانشجویان باید این فرم را تحویل دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده دهد.	
--	--