**🗆 اعضاء هیئت‌داوران:**

**🢠 رئیس هیئت‌داوران:**

**🢠 معاونت/ نماینده معاونت تحقیقات و فناوری:**

 **🢠استاد راهنما اول:**

**🢠عضو :**

**🢠 عضو:**

**🢠 عضو:**

**🢠استاد مشاور:**

**با توجه به اینکه ………………………….جهت دریافت عنوان دکتری عمومی واعلام فارغ‌التحصیلی از دانشگاه به‌طور علنی در روز................ و تاریخ.................ساعت ..........صبح از پایان‌نامه خود تحت عنوان"......................... ..........................................................................................."دفاع خواهند نمود، دانشکده دندانپزشکی افتخار دارد از جنابعالی دعوت نماید که به‌منظور قضاوت و بررسی پایان‌نامه نامبرده در موعد مقرردردانشکده دندانپزشکی حضور به هم رسانید.**

**با احترام**

**معاون تحقیقات و فناوری دانشکده دندانپزشکی**