



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

دانشکده دندانپزشکی

تایید

تاریخ:

شماره:

پیوست:

(دعوت نامه حضور در جلسه دفاع پایان نامه)

جناب آقای دکتر / سرکار خانم دکتر

با توجه به اینکه دکتر جهت دریافت عنوان دکتری تخصصی و اعلام فارغ التحصیلی از دانشگاه به طور علنی در روز ساعت صبح از پایان نامه خود تحت عنوان: "....." "دفاع خواهند نمود، دانشکده دندانپزشکی افتخار دارد از جنابعالی دعوت نماید که به منظور قضاوت و بررسی پایان نامه نامبرده در موعد مقرر در دانشکده دندانپزشکی حضور به هم رسانید.

□ اعضای هیئت داوران:

↔ رئیس هیئت داوران:

↔ معاون / نماینده معاونت آموزشی:

↔ استاد راهنما اول:

↔ استاد راهنما دوم:

↔ معاون / نماینده معاونت تحقیقات و فناوری:

↔ معاون آموزشی تخصصی و تحصیلات تکمیلی / نماینده دانشکده::

↔ سرپرست / نماینده آموزشی تخصصی و تحصیلات تکمیلی گروه:

↔ مدیر گروه / نماینده مدیر گروه :

↔ عضو:

↔ عضو:

↔ استاد مشاور:

با احترام

معاون تحقیقات و فناوری دانشکده دندانپزشکی