**بسمه تعالي**

**فرم درخواست تاريخ دفاع از پايان نامه**

**تاییدیه زمان دفاع :**

تاريخ پيشنهادي دفاع: روز.........................مورخ...................................ساعت........................... با هماهنگی استادان راهنما و سپس تیم تحقیق پایان نامه دانشجو تعیین می گردد.

 نام و امضا استادان راهنما: نام و امضا استادان مشاور:

امضا و تایید داور امضا و تایید داور

**استاد راهنمای محترم :**

موضوع داور ان پیشنهادی در جلسه مورخه ............................مطرح و اساتید منتخب شوراي پژوهشي و همچنین ناظر جلسه به شرح زیر مورد تایید قرار گرفت: 1- 2-

ناظر جلسه:

شرکت در کارگاه مقاله نویسی : بله خیر تایید و امضاء مدیرEDO

\*نظر به تایید داوران گزارش نهایی پایان نامه نامبرده و همچنین بر اساس تصميم شوراي پژوهشي دانشكده مورخه...........................برگزاری جلسه دفاع از پايان نامه در روز......................... مورخ.......................ساعت............... و با حضور اساتید راهنما و داوران محترم مورد موافقت قرار گرفت .

 **تایید و امضاء مدیر امور پژوهشی**

**شوراي محترم پژوهشي دانشکده داروسازی:**

اساتید داور پیشنهادی استاد راهنمای اول به شرح زیر معرفی می گردد :

 1-

2-

3-

**شوراي محترم پژوهشي دانشکده داروسازی*:***

كليه واحد هاي عملي و نظري نامبرده.................واحد گذرانده شده است . امضاء و تاييد مدير آموزش

**شوراي محترم پژوهشي دانشکده داروسازی:**

نظر به تكميل كار پايان نامه اينجانب ............................... به شماره دانشجویی ........................................تحت عنوان ................................................................................................................................................................................ لطفا نسبت به تعیین داوران پیشنهادی و تاریخ دفاع اقدام فرمایید.

 امضاء دانشجو

امضاء دانشجو :