****

**فرم شرکت در جلسه دفاع دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد دانشکده پیراپزشکی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی دانشجو | رشته تحصیلی | شماره دانشجویی |
|  |  |  |  |
| 1 | بدینوسیله گواهی می شود آقای/خانم ............................................ دانشجوی کارشناسی ارشد در جلسه دفاع آقا/خانم ................................... با عنوان ........................................................................................................................  ............................................................................................................. در تاریخ ............................. شرکت نموده اند.    امضاء استاد راهنما | | |
| 2 | بدینوسیله گواهی می شود آقای/خانم ............................................ دانشجوی کارشناسی ارشد در جلسه دفاع آقا/خانم ................................... با عنوان ........................................................................................................................  ............................................................................................................. در تاریخ ............................. شرکت نموده اند.    امضاء استاد راهنما | | |