

**اداره آموزش دانشکده داروسازی**

سلام علیکم، با احترام با عنایت به اینکه کلیه واحدهای درسی اینجانب دانشجوی دوره  
دکتری تخصصی PhD به شماره دانشجویی به جز پایان نامه به اتمام رسیده و پایان نامه  
تحت عنوان :

آماده دفاع می باشد، مستدعی است نسبت به تائید این مطلب اقدام لازم مبذول فرمائید.

تلفن همراه: امضا دانشجو

**معاونت محترم پژوهشی دانشکده**

با سلام مراتب فوق مورد تائید می باشد/ نمی باشد.

اداره آموزش دانشکده

استاد (اساتید راهنما):

نام، نام خانوادگی: سمت: رشته تخصصی: امضاء

۱-

۲-

۳-

استاد مشاور:

۱-

اعضاء هیات داوران:

استاد مدعو خارج از دانشگاه:

نام، نام خانوادگی: سمت: رشته تخصصی: امضاء

استاد مدعو خارج از دانشگاه:

نام، نام خانوادگی: سمت: رشته تخصصی: امضاء

نماینده منتخب شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

نام، نام خانوادگی: سمت: رشته تخصصی: امضاء

نماینده منتخب گروه آموزشی مربوطه دانشکده:

نام، نام خانوادگی: سمت: رشته تخصصی: امضاء

روز دفاع تاریخ دفاع ساعت دفاع محل دفاع

دکتر فرامرز دوبختی

معاون پژوهشی دانشکده داروسازی