

محل درج
لوگوی گروه
آموزشی

به نام پروردگار مهربان
دانشکده علوم پیراپزشکی مشهد



اطلاعیه برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد / دکترای تخصصی

عنوان:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

رشته و مقطع تحصیلی:

نام اساتید راهنما:

نام اساتید مشاور:

ساعت و تاریخ برگزاری:

محل برگزاری:

حضور تمامی دانشجویان تحصیلات تکمیلی گروه آموزشی مربوطه در جلسه دفاع الزامی است.