



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
استان آذربایجان غربی «دانشکده دندانپزشکی»

فرم شماره ۴

## بسمه تعالی

### اعلام آمادگی برای جلسه دفاعیه پایان نامه

احتراما اینجانب ..... دانشجوی رشته دندانپزشکی به شماره دانشجویی ..... آمادگی خود

امضاء دانشجو

را برای دفاع از پایان نامه تحت عنوان ذیل اعلام مینمایم.

عنوان پایان نامه:

.....

.....

گواهی میشود که خانم / آقای ..... دانشجوی رشته دندانپزشکی مراحل مختلف پایان نامه خود را به

اتمام رسانده است و دفاع از پایان نامه نامبرده از نظر اینجانب بلامانع می باشد.

مهر و امضاء استاد راهنما: .....

مهر و امضاء استاد راهنما: .....

مهر و امضاء استاد مشاور: .....

امضاء استاد آمار: .....

مهر و امضاء نماینده محترم شورای پژوهشی: .....

❖ (ارائه پروپوزال نهایی همراه با نسخه پایان نامه به نماینده محترم شورای پژوهشی الزامی است).

مهر و امضای معاون پژوهشی

مراتب فوق مورد تایید می باشد.

