



## فرم دریافت مجوز برای دفاع از پایان نامه دکترای عمومی داروسازی



روزانه  پردیس

### ۱- مشخصات دانشجو

نام و نام خانوادگی: ..... شماره دانشجویی: ..... رشته تحصیلی: .....

### ۲- مشخصات پایان نامه

عنوان دقیق پایان نامه: .....

تاریخ تصویب پروپوزال:

### ۳- تایید استاد راهنما

بدینوسیله ضمن دریافت یک نسخه مدون از پایان نامه و مطالعه کامل آن، و مرور فایل ارائه دانشجو، تایید می نماید که مراحل تحقیق، مطابق با پروپوزال مصوب، انجام یافته و نتایج حاصله، از نظر اینجانب، قابل دفاع است.

تاریخ و امضاء استاد راهنما

### ۴- تایید آموزش دانشکده

بدینوسیله تایید می نماید، دانشجوی نامبرده: کلیه دروس لازم (مطابق با برنامه درسی مصوب) را گذرانده ○؛ نمرات وی به طور کامل در سیستم آموزش دانشگاه ثبت گردیده ○؛ به لحاظ سنوات و مشروطی مشکلی ندارد ○؛ و وضعیت آموزشی همه نیمسال هایش مشخص است ○؛ فاصله زمانی لازم بین تاریخ تصویب پروپوزال و تاریخ دفاع را رعایت نموده ○ و به لحاظ مقررات آموزشی، شرایط دفاع را دارد ○.

تاریخ و امضاء معاون آموزشی دانشکده

### ۵- تایید آموزش دانشکده

فرم حاضر در تاریخ: ...../...../..... دریافت گردید. و با توجه به عدم بدهی شهریه و عدم وجود منع آموزشی برای دفاع از پایان نامه، برگزاری جلسه دفاع بلامانع است.

تاریخ و امضاء رئیس دانشکده پزشکی و پیراپزشکی

واحد درآمد دانشجویان شهریه پرداز  
امور مالی