



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
دانشکده پرستاری و مامایی

**فرم درخواست تعیین وقت برای برگزاری جلسه پیش دفاع دانشجویان دکتری
(پردیس بین الملل)**

مدیر محترم گروه

احتراماً، براساس هماهنگی به عمل آمده با اساتید راهنما و مشاور و داوران محترم، تاریخ/ تاریخ های پیشنهادی ذیل جهت بررسی و تعیین تاریخ و ساعت برگزاری جلسه پیش دفاع از رساله تقدیم می گردد.

عنوان رساله:

امضاء دانشجو:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

نام و نام خانوادگی و امضا اساتید راهنما و مشاور و داوران مبنی بر تایید زمان پیشنهادی	
استاد راهنما:	استاد داور داخلی:
استاد راهنما:	استاد داور داخلی:
استاد مشاور:	استاد داور خارجی:
استاد مشاور:	استاد داور خارجی:

تاریخ و ساعت برگزاری:

محل برگزاری:

امضا مدیر گروه آموزشی مربوطه