

## فرم شرکت در جلسات دفاع



دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دانشکده پرستاری و مامایی

گروه کودکان و مراقبت ویژه نوزادان

نام و نام خانوادگی دانشجوی شرکت کننده در جلسات:

گرایش و رشته:

دانشجوی محترم: خواهشمند است جهت تعیین زمان دفاع نهایی، فرم تکمیل شده ذیل را تحویل دهید. شرکت در حداقل ۳ جلسه دفاع از پروپوزال و ۳ جلسه دفاع نهایی دانشجویان هم مقطع، به منظور تعیین تاریخ دفاع نهایی، الزامی است.

ردیف	نام و نام خانوادگی دانشجوی دفاع کننده	مقطع تحصیلی	عنوان پروپوزال یا پایان نامه	تاریخ و ساعت	تاییدمدیر گروه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					