

بسمه تعالی



دانشکده دندانپزشکی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

..... معاونت محترم پژوهشی دانشکده

با سلام

احتراماً نسخه های صحافی شده پایان نامه خانم دکتر / آقای دکتر بر اساس گزارش مشروحه ذیل تحویل اساتید محترم عضو کمیته داوری گردید. / ح

ردیف	نام و نام خانوادگی	مهر و امضاء اساتید مبنی بر تأیید دریافت پایان نامه صحافی شده
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8	دو نسخه کتابخانه دانشکده به اضافه CD مربوطه	

دفتر آموزش تخصصی و تحصیلات تکمیلی دانشکده دندانپزشکی