**فرم تأیید زمان برگزاری دفاع از پروپوزال**

بدینوسیله به اطلاع می رساند دفاع از پروپوزال آقای/خانم ……………… دانشجوی مقطع ................ رشته ............. با عنوان"**..................................................................……………………………………………………………………………"**

در روز ............... تاریخ ............. ساعت ........... در گروه فیزیک پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار   
می گردد. خواهشمند است با امضا فرم زیر دریافت یک نسخه از پروپوزال به اضافه دعوتنامه را تایید فرمایید.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام استاد | سمت در انجام پایان نامه | امضاء |
|  | استاد راهنمای اول |  |
|  | استاد راهنمای دوم |  |
|  | استاد مشاور |  |
|  | استاد مشاور |  |
|  | داور داخل گروه |  |
|  | داور داخل گروه |  |
|  | داور خارج گروه |  |
|  | داور خارج گروه |  |
|  | داور خارج دانشگاه |  |
|  | داور خارج دانشگاه |  |
|  | نماینده تحصیلات تکمیلی گروه |  |