**فرم حضور در جلسه دفاعیه**

****

**دانشگاه علوم پزشکی زاهدان**

**دانشکده پرستاری و مامایی زاهدان**

**گواهی میشود آقای / خانم .................................دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ....................**

**به شماره دانشجویی ............................ به شرح ذیل در جلسات دفاعیه شرکت نموده است .**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشجو** | **عنوان پایان نامه** | **ساعت** | **تاریخ** | **ردیف** |
|  |  |  |  | **1** |
|  |  |  |  | **2** |

**امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی**

**تاریخ**