



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی

تاریخ:

شماره:

دانشکده داروسازی ارومیه

فرم درخواست اخذ واحد پایان نامه ۱

ثبت موضوع پایان نامه خانم / آقای به شماره دانشجویی از تاریخ از نظر آموزش بلا مانع است و دانشجو حداقل ۱۴۰ واحد درس را به اتمام رسانده است.

امضاء آموزش دانشکده

استاد محترم سرکار خانم / جناب آقای دکتر

احتراماً اینجانب دانشجوی دکتری عمومی داروسازی در خواست گذراندن واحد پایان نامه خود تحت راهنمای سرکار عالی / جنابعالی را دارم.

امضاء دانشجو

گروه آموزشی

بدینوسیله موافقت خود را با راهنمایی خانم / آقای برای انجام پایان نامه تحت عنوان اعلام می نمایم.

تاریخ و امضاء اساتید

استاد راهنمای اول

استاد راهنمای دوم

استاد مشاور اول

استاد مشاور دوم