بسمه تعالی



دانشکده پرستاری و مامایی زابل

گروه پرستاری داخلی جراحی

**فرم درخواست دفاع نهایی کارشناسی ارشد**

-------------------------------------------مدیر محترم گروه پرستاری داخلی و جراحی

جناب آقای /سرکار خانم

با سلام

احتراماً، به استحضار می‌رساند که سرکار خانم/ جناب اقای ............................................. دانشجوی کارشناسی ارشد رشته .......................................... ورودی سال ........................ سراسری/ پردیس ............. آماده دفاع از پایان نامه خود با عنوان.................................................................................................................................................................................................................... می‌باشد، خواهشمند است دستور به اقدام مقتضی مبذول فرمایید.

**امضاء استاد راهنما**

**تاریخ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **استاد** | **نام و نام خانوادگی** | **امضاء** |
| استاد مشاور |  |  |
| استاد مشاورآمار |  |  |
| استاد ناظر |  |  |