

فرم درج خبر دفاع از پایاننامه در وب سایت دانشکده علوم نوین پزشکی
ارائه دهنده:
عنوان پایاننامه:
اساتید راهنما:
اساتید مشاور:
مکان:
زمان:
ساعت:

امضا معاونت محترم پژوهشی دانشکده:

امضا ارائه دهنده: