**دانشگاه علوم پزشكي تبريز**

**دانشكده علوم نوين پزشكي**

|  |
| --- |
| **صورت جلسه دفاع از پايان نامه گروه نانوتكنولوژي پزشكي** |

**گروه نانوتكنولوژي پزشكي**

**نام دانشجو:**

**مقطع تحصيلي: كارشناسي ارشد رشته: نانوتكنولوژي پزشكي**

**نام استاد(اساتيد) راهنما:**

**نام استاد(اساتيد)مشاور:**

**عنوان پايان نامه:**

|  |
| --- |
|  |

جلسه دفاع از پايان نامه فوق با حضور استاد راهنما ساعت ............... تاريخ ............. در شوراي پژوهشي گروه نانوتكنولوژي پزشكي برگزار گرديد.

با نظر اعضا هيات علمي حاضر در جلسه موارد اصلاحي ذيل پيشنهاد شد.

**امضا مدير گروه امضا معاون پژوهشي گروه امضا استاد(اساتيد) راهنما**