



بسمه تعالی

## فرایند تایید معاونت آموزشی جهت دفاعیه

تاریخ:

### معاونت محترم پژوهشی دانشکده دندانپزشکی

با سلام

احتراما بدین وسیله گواهی می شود مراحل اجرا و تدوین پایان نامه دانشجوی خانم/آقا.....  
دانشجوی ترم.....

با عنوان.....

.....

مطابق با پروپوزال انجام شده و نگارش آن بر اساس موارد مندرج در دستورالعمل پایان نامه به اتمام رسیده است.

بدین وسیله پایان نامه مورد مطالعه و بررسی کامل قرار گرفته آماده دفاع می باشد.

نام و نام خانوادگی اساتید راهنما و مشاور:

۱-

۲-

۳-

۴-

امضای استاد راهنمای اول

### مدیر محترم آموزش دانشکده دندانپزشکی

با سلام

با عنایت به آماده بودن پایان نامه آقا / خانم ..... خواهشمند است بررسی لازم در خصوص  
گذراندن کلیه واحدهای درسی و ثبت نمرات در سامانه سما انجام شود و نتیجه را اعلام فرمایید.

امضای معاون آموزشی دانشکده

### معاون محترم آموزشی دانشکده دندانپزشکی

با سلام

احتراما به استحضار می رسد آقای /خانم ..... دانشجوی.....

تمامی واحدهای خود را با موفقیت گذرانده است ☐ / نگذرانده است ☐ ( نام برده شود ) :

و نمرات آن در سامانه سما ثبت شده است ☐ / ثبت نشده است ☐ ( نام برده شود ) :

امضای مدیر آموزش دانشکده