



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

معاونت تحقیقات و فن آوری
دانشکده دندانپزشکی

بسمه تعالی

پیوست:

تاریخ:

فرم شماره ۵

معاونت محترم پژوهشی دانشکده

سلام علیکم

بدینوسیله گواهی می شود پایاننامه دانشجوی دندانپزشکی خانم / آقای به اتمام رسیده و مورد مطالعه و بررسی کامل قرار گرفته و
عنوان..... نواقص و اشکالات احتمالی آن نیز برطرف گردیده است. لذا رساله فوق آماده تایپ و برگزاری جلسه دفاعیه می باشد. همچنین فرمت مقاله
به پیوست می باشد.

نام و نام خانوادگی:

۱-استاد راهنما

۲-استاد مشاور

ضمناً افراد ذکر شده در ذیل جهت داوری پیشنهاد می گردد.

۱-

۲-

۳-

استاد راهنما