

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز
دانشکده پیراپزشکی

فرم (۹) مصوبات جلسه دفاع نهایی از پایان نامه

الف- نظرات داور داخلی

[illegible]

تاریخ و امضا استاد راهنما

تاریخ و امضا نماینده شورای پایان نامه دانشکده