



دانشگاه علوم پزشکی ایلام

فرم اطلاعیه دفاع از پایان نامه

## Announcement of Thesis Defense form

عنوان (Title) :

نام و نام خانوادگی دانشجو (Student's Name and Surname) :

استاد/اساتید راهنما (Supervisor(s) :

مشاور علمی (Scientific Advisor) :

مشاور آماری (Statistical Advisor) :

تاریخ و ساعت برگزاری جلسه دفاع (Date and Time of Defense Session) :

مکان (Location) :