

اطلاع رسانی برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی استان همدان
دانشکده پرستاری و مامایی

دفاعیه پایان نامه برای دریافت درجه کارشناسی ارشد در رشته

عنوان:

.....
استاد (استادان) راهنما:

.....
استاد (استادان) مشاور:

.....
نام دانشجو:

.....
زمان

..... تاریخ روز.....

.....
مکان

.....