

فرم مربوط به اصلاحات پایان نامه دکتری تخصصی دندانپزشکی

نام و نام خانوادگی: اساتید راهنما.....

موضوع پایان نامه:

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵
- ۶
- ۷
- ۸
- ۹
- ۱۰

اصلاحات انجام شده مورد تایید است. رییس هیات داوران یا نماینده ایشان

امضاء