



فرم شماره ۱۰

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی کردستان

دانشکده دندانپزشکی

فرم ثبت نمره واحد پایان نامه.....

بدینوسیله نمره واحد پایان نامه..... خانم/آقای..... دانشجوی ترم..... با

عنوان.....

به شرح زیر اعلام می گردد.

نمره به حروف.....

نمره به عدد.....

استاد مشاور علمی

استاد راهنمای دوم

استاد راهنمای اول

امضا

امضا

امضا