**جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد**

**مهندسی پزشکي گرايش .......**

### عنوان پايان نامه:

**چکيده: )کمتر از یک صفحه تايپ شود )**

**اين اطلاعيه حتما در مکان هاي گفته شده نصب گردد:( نصب الزامي است)**

**:1- تابلو طبقه همکف**

**2- زيرتابلوي تحصيلات تکميلي گروه طبقه دوم گروه مهندسي پزشکي**

**3- درب اطاق استاد راهنما**

****

**دانشگاه اصفهان**

**دانشکده فني و مهندسی**

### گروه مهندسي پزشکي

### اساتید راهنما:

**جناب آقاي دکتر**

**استاد مشاور:**

**جناب آقاي دکتر**

### استاد داور داخل:

**جناب آقاي دکتر**

**استاد داور خارج:**

**جناب آقاي دکتر**

### پژوهشگر:خانم/آقاي

**تاریخ برگزاری:**

### روز:

### تاريخ:

### ساعت :

### مکان برگزاری: