



دانشگاه علوم پزشکی زابل
مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

بسمه تعالی
فرم دعوتنامه

تاریخ
شماره
پیوست

جناب آقای /سرکار خانم.....

با سلام

احتراماً نظر به موافقت با برگزاری جلسه دفاع پایان نامه آقای /خانم دانشجوی کارشناسی ارشد رشته
تحت عنوان.....
از جنابعالی دعوت میگردد در ساعت روز مورخ به عنوان در محل حضور به هم رسانید.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده: