

**دانشگاه علوم پزشکی ارومیه**

دانشکده پیراپزشکی

**اعلان برگزاری جلسه دفاع پایان نامه**

عنوان:

نام ونام خانوادگی دانشجو:

رشته و مقطع:

استاد راهنما:

استاد مشاور:

زمان و مکان: