

**babol University of Medical Sciences**

**International campus**

**"****A thesis/ dissertation submitted as partial fulfillment of the requirements for general dentistry”**

**Title:**

**عنوان انگلیسی پایان نامه خود را وارد نمایید.**.

**Supervisor(s)**

**Dr ........**

**Professor/ Associate Professor/ Assistant Professor in Department....**

**Advisor(s)**

**Dr ........**

**Professor/ Associate Professor/ Assistant Professor in Department....**

**By**

**نام و نام خانوادگی خود را به زبان انگلیسی وارد نمایید**

**Year/month**

در این قسمت ماه دفاع (به حروف) و سال فارغ التحصیلی ( میلادی) را وارد کنید.

**Registration Number: Year/month**