



دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد  
دانشکده پزشکی

ج-۶

### صور تجلسه دفاع پایان نامه

عنوان پایان نامه: .....

شماره پایان نامه: .....

بدینوسیله تأیید می‌شود آقای/ خانم ..... دانشجوی رشته ..... مقطع تحصیلی ..... دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد، به شماره دانشجویی ..... در تاریخ ..... در حضور هیأت محترم داوران از پایان نامه خود دفاع نموده است. بر این اساس، با توجه به ارزشیابی هیأت داوران، این پایان نامه با نمره ..... مورد قبول واقع شده است.

\*\*\*\*\*

### فهرست هیأت داوران:

۱. (استاد راهنمای اول)
۲. (استاد راهنمای دوم)
۳. (استاد مشاور)
۴. (استاد مشاور)
۵. (استاد مشاور)
۶. (داور)
۷. (داور)
۸. (نماینده‌ی گروه آموزشی)
۹. (نماینده‌ی شورای پژوهشی / شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده)

معاون پژوهشی دانشکده پزشکی

\* رو نوشت:

- معاون محترم آموزش بالینی دانشکده

- بایگانی معاونت پژوهشی دانشکده