



فرم برگزاری جلسه دفاع پایان نامه

بخش اول: تأیید وضعیت آموزشی دانشجو جهت دفاع از پایان نامه

معاون محترم پژوهشی دانشکده پزشکی

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند خانم/ آقای به شماره دانشجویی رشته مقطع تحصیلی ورودی نیمسال سال تحصیلی می‌تواند برای دفاع از پایان نامه خود اقدام نماید.

معاون آموزشی پایه/بالینی دانشکده پزشکی

بخش دوم: اعلام آماده بودن پایان نامه برای دفاع توسط دانشجو

معاون محترم پژوهشی دانشکده پزشکی

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند پایان نامه خانم/آقای دانشجوی رشته مقطع با عنوان:

که مراحل تدوین آن با راهنمایی / مشاوره اینجانبان به اتمام رسیده و موارد ذیل در آن رعایت گردیده است آماده دفاع می‌باشد. خواهشمند است پس از بررسی و تأیید، تاریخ جلسه دفاع را اعلام فرمایید.

☐ این پایان نامه مطابق با اهداف پروپوزال مصوب دانشکده پزشکی انجام شده است.

☐ تمامی مطالب آن مورد بررسی و بازبینی دقیق قرار گرفته است.

☐ اصالت قلم دانشجو و درستی محتوای علمی این پایان نامه مورد تأیید می‌باشد.

☐ در صورت استفاده از دستاوردهای پژوهشی دیگران، مطابق اصول ارجاع، در متن پایان نامه و فهرست منابع به آن‌ها اشاره شده‌است.

☐ این پایان نامه بر اساس الگوی کلی نگارش پایان نامه‌های دانشکده پزشکی تنظیم گردیده‌است.

امضاء استاد راهنمای اول امضاء استاد راهنمای دوم

امضاء استاد مشاور علمی امضاء استاد مشاور علمی

امضاء استاد مشاور آمار و اپیدمیولوژی:

در ضمن داوران پیشنهادی برای جلسه دفاع عبارتند از:

۱- ۲-

امضاء مدیر گروه

بخش سوم: هماهنگی زمان برگزاری جلسه دفاع پایان نامه توسط دانشجو

معاون محترم پژوهشی دانشکده پزشکی

با سلام و احترام

بدین وسیله امضاء کنندگان زیر موافقت خود را با برگزاری جلسه دفاع پایان نامه خانم/ آقای مورخ ساعت مکان اعلام می‌دارند.

امضاء استاد راهنمای اول امضاء استاد مشاور علمی: امضاء استاد داور:

امضاء استاد راهنمای دوم امضاء استاد مشاور علمی: امضاء استاد داور:

امضاء استاد مشاور آمار و اپیدمیولوژی:

امضاء نماینده شورای پژوهشی / تحصیلات تکمیلی