

صور تجلسه پیش دفاع پایان نامه دانشجویان دوره های تحصیلات تکمیلی علوم پایه پزشکی

نام و نام خانوادگی دانشجو:

مقطع MSc/PhD :

رشته:

موضوع پایان نامه:

استادان حاضر در جلسه

| نام و نام خانوادگی | سمت | رتبه علمی | نام گروه/ دانشگاه | تاریخ و امضا |
|--------------------|-----------------------------|-----------|-------------------|--------------|
| آقای/خانم دکتر | استاد راهنما | | | |
| آقای/خانم دکتر | استاد راهنما | | | |
| آقای/خانم دکتر | استاد مشاور | | | |
| آقای/خانم دکتر | استاد مشاور | | | |
| آقای/خانم دکتر | استاد مشاور | | | |
| آقای/خانم دکتر | داور داخل گروه | | | |
| آقای/خانم دکتر | داور داخل گروه | | | |
| آقای/خانم دکتر | داور خارج گروه | | | |
| آقای/خانم دکتر | داور خارج گروه | | | |
| آقای/خانم دکتر | داور خارج از دانشگاه | | | |
| آقای/خانم دکتر | داور خارج از دانشگاه | | | |
| آقای/خانم دکتر | نماینده تحصیلات تکمیلی گروه | | | |

نتیجه کلی : ۱- پایان نامه قابل دفاع است ۲- پایان نامه غیر قابل دفاع است

۳-پایان نامه مشروط به انجام اصلاحات ذیل قابل دفاع است:

تعداد مشاور پایان نامه دانشجویان ارشد حداکثر ۲ نفر

تعداد مشاور پایان نامه دانشجویان دکترای تخصصی حداکثر ۳ نفر

داور خارج از دانشگاه مربوط به دانشجویان PhD می باشد.

فرم شماره ۲

فرم اعلام آمادگی برای دفاع از پایان نامه

معاون محترم آموزشی علوم پایه

احتراماً به آگاهی میرساند پایان نامه آقای /خانم

این گروه با عنوان:

مقطع

دانشجوی رشته

در تاریخ در جلسه پیش دفاع با حضور استاد راهنما، استادان مشاور و نماینده کمیته تحصیلات تکمیلی ارائه گردید. ضمن ارسال صورتجلسه پیش دفاع، تأییدیه استاد راهنما مبنی بر آمادگی دانشجوی برای برگزاری جلسه دفاع (فرم شماره ۳) و دو نسخه از پایان نامه جهت ارائه به استادان ناظر، اعضای هیئت داوران را به شرح زیر پیشنهاد می نماید:

استادان حاضر در جلسه

| نام و نام خانوادگی | سمت | رتبه علمی | نام گروه/ دانشگاه | تاریخ و امضا |
|--------------------|-----------------------------|-----------|-------------------|--------------|
| آقای /خانم دکتر | استاد راهنما | | | |
| آقای /خانم دکتر | استاد راهنما | | | |
| آقای /خانم دکتر | استاد مشاور | | | |
| آقای /خانم دکتر | استاد مشاور | | | |
| آقای /خانم دکتر | استاد مشاور | | | |
| آقای /خانم دکتر | داور داخل گروه | | | |
| آقای /خانم دکتر | داور داخل گروه | | | |
| آقای /خانم دکتر | داور خارج گروه | | | |
| آقای /خانم دکتر | داور خارج گروه | | | |
| آقای /خانم دکتر | * داور خارج از دانشگاه | | | |
| آقای /خانم دکتر | * داور خارج از دانشگاه | | | |
| آقای /خانم دکتر | نماینده تحصیلات تکمیلی گروه | | | |

ضمناً جلسه دفاع در ساعت روز مورخ در گروه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده
استاد ناظر شرکت کننده در جلسه دفاع، تعیین شده در جلسه مورخ جناب آقای /سرکار خانم
می باشد.

امضای مدیر گروه

* داور خارج از دانشگاه مربوط به دانشجویان PhD می باشد.

مدیر محترم گروه

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

و به راهنمایی اینجانب تهیه گردیده است، قابل ارائه در جلسه دفاع می‌باشد.

تاریخ و ساعت پیشنهادی برای جلسه دفاع از پایان نامه:

* قابل توجه دانشجویان دکترای تخصصی که از ابتدای سال ۸۹ به بعد نسبت به ثبت پرو پوزال خود اقدام نموده اند:

از آنجا که دانشجویان دکترای تخصصی برای دفاع حتماً نیاز به چاپ و یا پذیرش چاپ دو مقاله در مجلات ISI یا Medline دارند، لذا دانشجویان می‌توانند با شرایط زیر دو مقاله را آماده چاپ نمایند:

۱- یک مقاله مستخرج از پایان نامه در مقطع دکترای تخصصی

۲- یک مقاله دیگر که می‌تواند مستخرج از غیر از پایان نامه خود و در گروه آموزشی غیر از گروه آموزشی مربوطه انجام

شده باشد لکن در مقطع دکترای تخصصی در دانشگاه علوم پزشکی تهران باشد.

امضای استاد راهنما