جلسه دفاعیه پایان‌نامه كارشناسي ارشد/دكتري تخصصي (PhD) خانم/آقاي دانشجوي رشته: تحت عنوان**:**

كه به راهنمايي استاد محترم تهيه شده است، در تاریخ تشكيل گردید.

این پایان‌نامه با توجه به ضوابط تعيين شده توسط شوراي تحصيلات تكميلي دانشکده پزشكي، ارزيابي و با نمره

(به حروف ) و با درجه عالي ، بسیار خوب ، خوب ، قابل قبول ، مورد تأیید هیأت

محترم داوران قرار گرفت.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| هيأت داوران | نام نام خانوادگي | امضا |
| 1-استاد راهنما | 1- |  |
| 2- |  |
| 2-استاد مشاور | 1- |  |
| 2- |  |
| 3-داوران | 1- از داخل دانشگاه: |  |
| 2- از داخل دانشگاه: |  |
| 3- خارج از دانشگاه: |  |
| 4- خارج از دانشگاه: |  |

ناظر شوراي تحصيلات تكميلي دانشكده نماينده شوراي تحصيلات تكميلي دانشگاه

نام و امضا نام و امضا

مدير گروه معاون آموزشي دانشكده

نام و امضا نام و امضا