



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان
دانشکده پزشکی

فرم ۴: صورتجلسه پیش دفاع از پایان نامه

روز..... تاریخ..... ساعت..... مکان.....

جلسه گروه با حضور مدعوین در جلسه، تشکیل و پایان نامه خانم / آقای
دانشجوی کارشناسی ارشد / Ph.D رشته با عنوان
به راهنمایی خانم / آقای دکتر بررسی و تصمیمات ذیل اتخاذ گردید.

امضاء حاضرین در جلسه :

۱. مدیر گروه

۲. استاد راهنما:

۳. استاد راهنما:

۴. استاد مشاور:

۵. عضو گروه:

۶. عضو گروه :

موارد درخواستی اصلاح گردید و پایان نامه فوق مورد تایید اینجانبان می باشد

(۳) داور ۲:

(۲) داور ۱:

(۱) استاد راهنما:

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

احتراما به استحضار می رساند خانم / آقای دانشجوی کارشناسی ارشد / Ph.D رشته مجاز به دفاع از پایان نامه می باشد
خواهشمنداست از داوران پیشنهادی ذیل برای شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه دعوت به عمل آورید :

۴- مسئول جلسه:

۳-

۲-

۱-

پیشنهاد زمان و مکان جلسه دفاع: تاریخ/...../..... ۱۴..... ساعت : کلاس / سالن

امضاء مدیر گروه

☐ موافقت نمی شود

☐ با پیشنهاد زمان و مکان جلسه دفاع نهایی موافقت می شود

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده