



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان  
دانشکده پزشکی

**فرم ۱-۵: فرم ارزیابی پایان نامه دکترای تخصصی  
(Ph.D) توسط داور**

**جناب آقای دکتر  
مدیر محترم کارگروه دکتری**

با سلام

احتراماً در خصوص داوری پایان نامه دکترای جناب آقای / سرکار خانم  
شماره دانشجویی  
با عنوان: "  
ورودی نیمسال اول / دوم ۱۳۹۸-۱۳۹۷ با

اعلام میدارم که:

- ☐ محتوای علمی پایان نامه در حد مطلوب بوده و به همین شکل قابل دفاع می باشد.
- ☐ ضمن تأیید محتوای کلی پایان نامه، لازمست اصلاحات علمی ذیل قبل از برگزاری جلسه دفاع صورت پذیرد و مجدداً به تأیید اینجانب برسد.
- ☐ موضوع پایان نامه در تخصص اینجانب نمی باشد.
- ☐ پایان نامه در حد مطلوب و قابل دفاع نمی باشد.

**توضیحات:**

**نام و نام خانوادگی داور  
تاریخ و امضاء**