



دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

فرم ۱۳-۲ : تائیدیه اصلاحات جلسه دفاع پایان نامه و بلامانع بودن تحویل فایل پایان نامه

عنوان پایان نامه :

استاد راهنما :

دانشجو :

رشته :

مقطع تحصیلی :

تاریخ دفاع : ... / ... / ۱۴...

داور ۱ :

اصلاحات توصیه شده :

داور ۲ :

اصلاحات توصیه شده :

داور ۳ :

اصلاحات توصیه شده :

رئیس جلسه :

اصلاحات توصیه شده :

کارشناس امور پایان نامه :

اصلاحات توصیه شده :

تذکر : در صورت عدم اصلاح موارد مورد نظر جلسه پژوهشی در مدت ۴ ماه بعد از تاریخ جلسه دفاعیه، کن لم یکن تلقی و بایگانی خواهد شد و می بایست مجدداً در دستور کار جلسه پژوهشی گروه و دانشکده قرار گیرد.

اینجانب ..... اصلاحات مورد نظر هیات محترم داوران پایان نامه را انجام داده ام. امضاء دانشجو : تاریخ :

موارد درخواستی اینجانب اصلاح گردیده است و تحویل فایل پایان نامه به کتابخانه بلامانع است

نام و نام خانوادگی	امضاء	نام و نام خانوادگی	امضاء
استاد راهنما :		داور ۱ :	
استاد راهنما :		داور ۲ :	
استاد مشاور :		داور ۳ :	
استاد مشاور :		داور ۴ :	
کارشناس امور پایان نامه :		معاون پژوهشی / آموزشی دانشکده :	