



دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده .....

فرم ۸ : صورتجلسه پیش دفاع از پایان نامه

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

جلسه گروه ..... با حضور مدعوین 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 : | استاد راهنما : |
| ۲- عضو گروه :  | استاد راهنما   |
| ۳- عضو گروه :  | استاد مشاور :  |
| ۴- عضو گروه :  | استاد مشاور    |
| ۵- عضو گروه :  |                |
| ۶- عضو گروه :  | دانشجو :       |

موارد درخواستی اصلاح گردید و پایان نامه فوق به تأیید اینجانبان می باشد.

(۱) استاد راهنما (۱) : (۲) استاد راهنما (۲) : (۳) داور ۱ : (۳) داور ۲ :

### معاونت محترم تحقیقات و فناوری / مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده .....

احتراماً به استحضار می رساند آقای / خانم ..... دانشجوی کارشناسی ارشد / Ph.D. رشته ..... مجاز به دفاع از

پایان نامه می باشد. خواهشمند است از داوران پیشنهادی ذیل برای شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه دعوت بعمل آورید :

۱- ..... ۲- ..... ۳- ..... ۴- مسئول جلسه :

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

امضاء مدیر گروه

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

معاون آموزشی / معاون پژوهشی / مدیریت تحصیلی دانشکده