**گزارش دفاع از پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد**

**جلسه رسیدگی به پایان نامه خانم/آقای: . . . . . . . . . . . . . دانشجوی رشته: . . . . . . . . . . . مقطع: . . . . . .**

**با موضوع: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**به راهنمایی استاد محترم**  **. . . . . . . . . .** **در تاریخ . . . . . . . . . . . تشکیل و پس از بررسی و دفاع از پایان نامه باتوجه به ضوابط تعیین شده توسط شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی و ارزیابی توسط هیئت داوران، با نمره (عدد)** . . . . . . . .

**با حروف . . . . . . . . . . . و با درجه . . . . . . . . . . . تصویب گردید. فرم های ارزیابی پیوست می باشد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **هیات داوران** | **نام و نام خانوادگی** | **امضاء** |
| **استاد راهنما**: | 1-  2- |  |
| **استاد مشاور:** | 1-  2-  3- |  |
| **هیئت داوران:** | **1- مدیر گروه**  **2- داور داخل گروه**  **3- داور داخل گروه**  **4-داور خارج از گروه**  **5-داور خارج از گروه** |  |
| **استاد ناظر**  **(نماینده معاونت تحصیلات تکمیلی)** |  |  |

**باتوجه به برگزاری جلسه کرسی‌آزاداندیشی در تاریخ . . . . و تایید معاونت محترم دانشجویی یک نمره به نمره پایان نامه ایشان اضافه گردید**

**باتوجه به ارائه گواهی پذیرش مقاله خارج از موضوع پایان نامه (مقاله تشویقی) تحت عنوان . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . یک نمره به نمره پایان نامه ایشان اضافه گردید.**

**باتوجه به گواهی پذیرش مقاله در تاریخ . . . . . . . . . . (باتوجه به مقرارت آموزشی) یک/ دو نمره به نمره پایان نامه ایشان اضافه گردید.**

**امضا استاد راهنما امضا مدیر گروه نمره نهایی:**