



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

دانشکده پیراپزشکی

فرم شماره ۶

گزارش دفاع از پایان نامه

جلسه رسیدگی به پایان نامه خانم / آقای دانشجوی رشته:

مقطع: کارشناسی ارشد

با عنوان "

"

در تاریخ / / ساعت تشکیل و پس از بررسی و دفاع از پایان نامه مذکور با توجه به ضوابط تعیین شده توسط کمیته تحصیلات تکمیلی دانشکده ارزیابی و با درجه نمره به عدد نمره به حرف تصویب گردید.

امضاء	نام و نام خانوادگی	هیات داوران
	۱-	اساتید راهنما
	۱- ۲- ۳-	اساتید مشاور
	۱-داخل دانشکده: ۲-خارج از دانشکده: ۲-مدیر گروه: ۳-عضو گروه: ۴-سرپرست تحصیلات تکمیلی دانشکده:	داوران

فرم ارزیابی پایان نامه پیوست می باشد.