

فرم درخواست برگزاری جلسه دفاع

خواهشمند است موارد ذیل به دقت و به ترتیب تکمیل و مهر و امضاء گردد. ارائه یک نسخه word پایان نامه همراه فرم حاضر دو هفته قبل از جلسه دفاع به آدرس پست الکترونیک واحد پژوهش الزامیست. آدرس پست الکترونیک واحد پژوهش: Nkh.medresearch@gmail.com

1. با احترام به استحضار میرساند اینجانب..... دانشجوی مقطع..... رشته..... به شماره دانشجویی..... در مورخه..... آماده دفاع از پایان نامه با عنوان.....
..... کد اخلاق..... بوده و متن پایان نامه و پیش نویس/ پذیرش مقاله به پیوست تقدیم میگردد.
شماره تماس: محل امضا دانشجو

2. تاییدیه استاد/استاد راهنما و مشاور: (توسط استاد راهنما تکمیل گردد).
مراتب فوق مورد تایید است. پیشنهاد می شود در روز..... مورخه..... ساعت..... جلسه دفاعیه در محل..... برگزار گردد.

استاد (استادان) راهنما:

1. محل امضا

2. محل امضا

استاد (استادان) مشاور:

1. محل امضا

2. محل امضا

داوران مدعو

1. داور داخلی (اعضای هیئت علمی گروه آموزشی)

2. داور خارج گروه

3. تاییدیه مدیر گروه

معاون محترم آموزشی/تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی، اینجانب..... مدیر گروه..... داوران فوق را تایید، و موافقت خود را برای برگزاری جلسه دفاع مذکور اعلام می دارم.

☐ اینجانب در جلسه دفاع شرکت خواهم نمود

☐ اینجانب در جلسه دفاع شرکت نمیکنم و نماینده اینجانب جناب آقای/ سرکار خانم دکتر..... در جلسه دفاع شرکت خواهند کرد.

مهر و امضای مدیر گروه آموزشی

4. احتراماً توسط واحد پژوهش مورد بررسی قرار گرفته و مورد تایید می باشد.

تاریخ تصویب طرح در

کد IRCT:

کد رهگیری:

تاریخ دریافت کد اخلاق:

دانشکده/دانشگاه

مهر و امضای معاون پژوهشی

5. بدینوسیله گواهی می شود برگزاری جلسه دفاع از پایا نامه مذکور از نظر واحد آموزش بلامانع است.

مهر و امضای کارشناس آموزش

فرم درخواست برگزاری جلسه دفاع

6. تاییدیه معاونت آموزشی/ تحصیلات تکمیلی

احتراما به استحضار میرساند با دفاع از پایان نامه مذکور موافقت می‌شود. دو داور فوق الذکر به عنوان اساتید مدعو خواهند بود. پس از بررسی و تایید توسط داور ساختاری، نسبت به برگزاری جلسه دفاع اقدام نمائید.

محل امضا