

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. محل امضا

2. محل امضا

1. نماینده گروه آموزشی مرتبط با پایان نامه (داخل گروه)

2. داور پیشنهادی مدیر گروه (داور خارج گروه)

3. تاییدیه مدیر گروه

معاون محترم پژوهش 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 کارشناس پژوهش

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 پژوهشی

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