



دانشکده علوم و فناوری های نوین پزشکی

بسمه تعالی

تاریخ:

فرم درخواست پیش دفاع از پایان نامه دانشجویان مقطع دکتری تخصصی (Ph.D)

با سلام و احترام،

اینجانب دانشجوی رشته با توجه به اتمام دروس تئوری و کلیه مراحل پایان نامه بر اساس پروپوزال مصوب آمادگی خود را جهت برگزاری جلسه پیش دفاع از پایان نامه تحت عنوان:

.....
.....

اعلام می دارم. تاریخ تصویب پروپوزال پایان نامه می باشد.

تاریخ و زمان پیشنهادی
.....

امضاء

نام و نام خانوادگی دانشجو

نام و نام خانوادگی اساتید راهنما

امضاء

۱-

امضاء

۲-

امضاء

۳-

نام و نام خانوادگی اساتید مشاور

امضاء

۱-

امضاء

۲-

امضاء

۳-

تأیید و امضاء معاونت تحصیلات تکمیلی دانشکده

تأیید و امضاء مدیر گروه محترم

فرم صورتجلسه پیش دفاع از پایان نامه دانشجویان مقطع دکتری تخصصی (Ph.D)

معاونت محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم و فناوری های نوین پزشکی

احتراماً، جلسه پیش دفاع پایان نامه خانم /آقا

در تاریخ

با عنوان

به شرح زیر با حضور اعضاء محترم تشکیل گردید.

ردیف	شرح	بله	خیر
1	پایان نامه مطابق پروپوزال تصویب شده (اهداف، فرضیات ، روش کار) به اتمام رسیده است		
2	پایان نامه مطابق آئین نامه تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی شیراز نگارش شده است		
3	موارد اصلاحی توسط اساتید به شرح زیر به دانشجو اعلام گردید. جلسه دفاع پایان نامه منوط به انجام اصلاحات قابل برگزاری است.		

اعضا حاضر در جلسه :

استاد راهنمای اول	امضاء
استاد راهنمای دوم	امضاء
استاد راهنمای سوم	امضاء
استاد مشاور اول	امضاء
استاد مشاور دوم	امضاء
استاد مشاور سوم	امضاء
داور داخل گروه	امضاء
سایر اعضای گروه	امضاء
مدیر گروه	امضاء