



بسمه تعالی

فرم ۶

فرم اخذ مجوز دفاع از پایان نامه

دبیر محترم کمیته پایای نامه ها، جناب آقای / سرکار خانم.....

با سلام

احتراما، پایان نامه آقای/ خانم دانشجوی رشته... پزشکی عمومی.... ورودی..... با شماره دانشجویی..... موضوع

"

آماده وقابل دفاع می باشد. خواهشمند است جهت تشکیل جلسه دفاعیه دستور مقتضی را مبذول فرمایید.

ضمنا اسامی دو نفر ناظر پیشنهادی به شرح زیر ارسال می گردد.

۱- نام و نام خانوادگی.....گروه آموزشی.....دانشکده.....

۲- نام و نام خانوادگی.....گروه آموزشی.....دانشکده.....

* (دو نفر ناظر به پیشنهاد استاد راهنما و تصویب گروه آموزشی و تایید شورای کمیته پایان نامه ها از بین اعضاء هیات علمی یا متخصصان و محققان داخل و خارج از دانشگاه)

استاد راهنما:

مهر و امضاء

اینجانب به عنوان استاد مشاور پایان نامه مربوطه موافقت خور را با دفاع نامبرده اعلام می نمایم.

استاد مشاور:

امضاء

دبیر محترم کمیته پایای نامه ها، جناب آقای / سرکار خانم.....

به اطلاع می رساند نامبرده تا کنون کلیه واحدهای درسی خود را به استثنای واحد پایان نامه با معدل با موفقیت گذرانده است و تشکیل جلسه دفاع از پایان نامه بلامانع می باشد.

کارشناس آموزش دانشکده پزشکی:

امضاء

ریاست محترم دانشکده پزشکی ، جناب آقای / سرکار خانم.....

با توجه به تایید آموزش کل دانشگاه مبنی بر گذراندن کلیه دروس توسط دانشجوی فوق و اعلام استاد راهنما در مورد قابل قبول بودن پایان نامه و تایید شورای گروه مربوطه موارد زیر در جلسه مورخ شورای کمیته پایای نامه ها دانشکده تایید گردید.

۱- تاریخ دفاع

۲- ناظر داخلی

۳- ناظر خارجی

۴- نماینده کمیته پایای نامه ها در جلسه دفاع

۵- ضمنا به پیوست جلد پایان نامه جهت ارسال به ناظران و نماینده کمیته پایای نامه ها و اقدام بعدی پیوست می باشد.

دبیر کمیته پایای نامه ها:

امضاء

اقدامات فوق مورد تایید است. لذا دفاع از پایان نامه آقای/ خانم مطابق قوانین مجاز است.

ریاست دانشکده پزشکی:

امضاء