فرم (9) مصوبات جلسه دفاع نهایی از پایان‌نامه

الف: نظرات داور داخلی

|  |
| --- |
| **نام و نام‌خانوادگی دانشجو:** |
| **عنوان پایان‌نامه:**  |
| **دوره** **پزشکی عمومی:**  |
| **استاد/ اساتید راهنما:** |
| **استاد/ اساتید مشاور:** |
| نظرات داور داخلی: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| پس از اعمال نظرات داور و انجام اصلاحات از سوی دانشجو، نیاز به بازبینی و تأیید نهایی پایان‌نامه توسط داور داخلی وجود دارد. ❑پس از اعمال نظرات داور و انجام اصلاحات از سوی دانشجو، بازبینی و تأیید نهایی پایان‌نامه به استاد راهنما واگذار می‌گردد. ❑  **نام و نام خانوادگی: امضا داور داخلی** |

**تاریخ و امضاء نماینده شورای پایان‌نامه دانشکده**

**تاریخ و امضاء استاد راهنما**