



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی جیرفت

دانشکده پرستاری مامایی

تحصیلات تکمیلی

تاریخ:
شماره:
پیوست:

فرم اخذ مجوز دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

مدیر محترم گروه.....

با سلام

احتراماً، پایان نامه آقای / خانم دانشجوی کارشناسی ارشد با موضوع

آماده و قابل دفاع می باشد. خواهشمند است جهت تشکیل جلسه دفاعیه اقدام مقتضی مبذول فرمائید.

ضمناً اسامی دو نفر داور*پیشنهادی به شرح زیر ارسال می گردد

1- نام و نام خانوادگی گروه آموزشی دانشکده

2- نام و نام خانوادگی گروه آموزشی دانشکده

* (دو نفر داور به پیشنهاد استاد راهنما و تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده از محققان داخل و خارج از دانشگاه)

امضاء استاد راهنما:

مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده.....

احتراماً، پایان نامه آقای / خانم دانشجوی کارشناسی ارشد رشته.....

با موضوع:

به راهنمایی جناب آقای / سرکار خانم قابل طرح در جلسه هیئت محترم داوران می باشد. خواهشمند است

دستور فرمائید جهت تشکیل جلسه پایان نامه روز..... مورخ ساعت دعوت بعمل آید.

ضمناً هیئت داوران به شرح ذیل می باشند.

1- استاد (ان)راهنمای پایان نامه جناب آقای / سرکار خانم می باشد.

2- استاد (ان)مشاوره پایان نامه جناب آقای / سرکار خانم..... می باشد.

داوران پیشنهادی:

الف)*داور داخلی جناب آقای / سرکار خانم..... می باشد.

ب)* داور خارجی جناب آقای / سرکار خانم..... می باشد.

نام و امضاء مدیر گروه:

* (دو نفر داور به پیشنهاد استاد راهنما و تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده از محققان داخل و خارج از دانشگاه)

** (لازم است حداقل یک نفر از دو داور مذکور از خارج از گروه یا دانشکده باشند)

مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده.....

به اطلاع می رساند نامبرده تا کنون کلیه واحدهای درسی خود را به استثنای پایان نامه با معدل با موفقیت گذرانده است و تشکیل

جلسه دفاع از پایان نامه بلامانع می باشد. کارشناس آموزش تحصیلات تکمیلی دانشکده: