



دانشکده پزشکی

شماره:.....
تاریخ:.....
پست:.....

فرم شماره ۱۵: صورتجلسه انتخاب داور

در.....جلسه مورخ..... شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده با بررسی موارد ذیل، اساتید داور و نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده و دانشگاه جلسه دفاعیه پایان نامه تحصیلی خانم / آقای..... دانشجوی رشته.....گرایش..... با عنوان..... تعیین گردیدند.

- ۱- گذرانیدن کلیه واحدهای درسی تکمیل و تحویل فرم شماره.....
- ۲- کنترل سنوات تحصیلی تکمیل و تحویل فرم شماره.....
- ۳- کنترل معدل نیمسال ها و نهائی تکمیل و تحویل فرم
- ۴- گزارش سه ماهه پیشرفت کار پایان نامه تکمیل و تحویل فرم شماره.....
- ۵- گواهی-شرکت در جلسه دفاع پایان نامه دانشجویان
- ۶- گواهی-شرکت در کارگاه نگارش پایان نامه
- ۷- گواهی اعلام وصول مقاله توسط یکی از مجلات معتبر تکمیل و تحویل فرم شماره....
- ۸- تاییدیه نهایی اساتید راهنما و مشاور تکمیل و تحویل فرم شماره.....

اساتید داور

- ۱- خانم / آقای..... (عضوهیئت علمی دانشگاه یا خارج از دانشگاه)
- ۲- خانم / آقای..... (عضوهیئت علمی دانشگاه یا خارج از دانشگاه)
- ۳- خانم / آقای..... (عضوهیئت علمی دانشگاه یا خارج از دانشگاه)
- ۴- خانم / آقای..... (نماینده شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده)
- ۵- خانم / آقای..... (نماینده شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه)

۱- توضیحات:.....

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده