



تاریخ :  
شماره :  
پیوست :

## بسمه تعالی

# صورتجلسه دفاع از پایان نامه پزشکی عمومی

### مشخصات دانشجو:

\* نام و نام خانوادگی: ..... \* شماره دانشجویی: .....

\* موضوع پایان نامه: .....

.....

\* تاریخ دفاع: ..... \* ساعت: .....

### هیات داوران:

\* مهر و امضا اساتید راهنما:

.....(۱)

.....(۲)

\* مهر و امضا اساتید مشاور:

.....(۱)

.....(۲)

\* مهر و امضا سایر داوران:

.....(۱)

.....(۲)

-این پایان نامه در تاریخ مذکور دفاع و با توجه به (ارائه / عدم ارائه) مقاله با نمره ..... به تصویب هیات داوران رسید.

### مهر و امضاء هیات داوران:

(۲) (۱)

(۴) (۳)

(۶) (۵)

ریاست دانشکده

کارشناس ناظر دانشکده