



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز
دانشکده پیراپزشکی

فرم (۵) تعیین داور و اظهار نظر داور

شماره:

تاریخ:

این قسمت در شورای پایان نامه دانشکده تکمیل می شود:

جناب آقای / سرکار خانم

با سلام

بدین وسیله پایان نامه خانم/آقای دانشجوی/دستیار رشته با عنوان: جهت داوری علمی و متدولوژیک به حضورتان ارسال می گردد.

دبیر شورای پایان نامه دانشکده پیراپزشکی:

تاریخ و امضا:

این قسمت توسط داور / داوران منتخب تکمیل می شود:

دبیر محترم شورای پایان نامه های پیراپزشکی

باسلام

بدین وسیله اعلام می گردد پایان نامه خانم/آقای دانشجوی/دستیار رشته با عنوان:

مورد بررسی قرار گرفت. با توجه به بررسی صورت گرفته:

پایان نامه فوق حائز شرایط دفاع می باشد. ☐

پایان نامه فوق نیاز به تغییرات و رفع اشکال به شرح ذیل دارد و دفاع پایان نامه به بعد از اعمال تغییرات و تایید مجدد داور موکول می گردد: ☐

نام و نام خانوادگی داور:

تاریخ و امضا:

اظهاری نظر داور پس از اعمال تغییرات توسط دانشجوی:

نام و نام خانوادگی داور:

تاریخ و امضا: