تاریخ: .....

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز
دانشکده پیراپزشکی

فرم (۹) مصوبات جلسه دفاع نهایی از پایان‌نامه

الف– نظرات داور خارجی

نام و نام‌خانوادگی دانشجو:
عنوان پایان‌نامه: :
دوره کارشناسی ارشد:
استاد/ اساتید راهنما: آقای
استاد/ اساتید مشاور:
نظرات داور خارجی:
پس از اعمال نظرات داور و انجام اصلاحات از سوی دانشجو، نیاز به بازبینی و تایید نهایی پایان‌نامه توسط داور خارجی وجود دارد.❑ پس از اعمال نظرات داور و انجام اصلاحات از سوی دانشجو، بازبینی و تایید نهایی پایان‌نامه به استاد راهنما واگذار می‌گردد.❑ **نام و نام خانوادگی–امضا داور خارجی**

تاریخ و امضا استاد راهنما

تاریخ و امضا نماینده شورای پایان‌نامه دانشکده