

فرم تاییدیه حضور در جلسات دفاعیه دانشجویان تحصیلات تکمیلی در جلسات دفاعیه سایر پایان نامه/رساله ها

مشخصات دانشجوی شرکت کننده :

نام و نام خانوادگی:

مقطع / رشته / گرایش:

سال ورود:

تاریخ / امضاء دانشجو

مشخصات دفاعیه برگزار شده :

عنوان پایان نامه / رساله :

.....

نام و نام خانوادگی دانشجوی ارائه کننده: مقطع / رشته / گرایش: سال ورود:

زمان (ساعت / تاریخ) ارائه: مکان برگزاری:

نام و نام خانوادگی استاد / اساتید مشاور:

نام و نام خانوادگی استاد / اساتید داور / ناظر:

مهمترین سوال / انتقاد / اشکال مرتبط با سمینار ارائه شده توسط دانشجو:

.....

.....

.....

.....

.....

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: تاریخ و امضاء

.....

نام و نام خانوادگی مدیر پژوهشی:

..... تاریخ و امضاء

* کلیه دانشجویان تحصیلات تکمیلی مهندسی پزشکی موظفند قبل از برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه / رساله خود، حداقل در ۴ جلسه دفاعیه در مقطع خود شرکت کرده باشند، لذا شرط لازم جهت برگزاری جلسه دفاع برای هر دانشجو ارائه حداقل ۴ عدد فرم تکمیل شده فوق، علاوه بر حداقل ۲ عدد فرم گزارش پیشرفت پروژه خود (فرم گزارش پیشرفت ۳ ماهه ارشد / فرم گزارش پیشرفت ۶ ماهه دکتری) می باشد.