



فرم اقدام جهت دفاعیه پروژه کارشناسی

دانشکده مهندسی پزشکی

واحد علوم و تحقیقات

1. پرونده آموزشی دانشجو به شماره دانشجویی رشته گرایش
در مقطع کارشناسی بررسی و از لحاظ آموزشی می تواند نسبت به دفاعیه پروژه خود اقدام نماید.

تاریخ و امضاء کارشناس آموزش

2. از نظر اینجانب پروژه دانشجو به اتمام رسیده، پایان نامه آن مورد تایید بوده و وی آمادگی برگزاری جلسه دفاعیه را دارد.

تاریخ و امضاء استاد راهنمای پروژه

3. از لحاظ گروه دفاع از پروژه توسط دانشجو بلامانع است و هماهنگی لازم با استاد محترم داور صورت پذیرفته است.

تاریخ و امضاء استاد داور..... تاریخ و امضاء مدیر گروه

4. هماهنگی لازم جهت برگزاری جلسه دفاعیه دانشجو در تاریخ ساعت و اتاق صورت پذیرفته است.

تاریخ و امضاء مسئول کنترل کلاسها

5. با توجه به تایید اداره آموزش و مدیر گروه اقدام جهت درج اطلاعات پروژه در وب سایت دانشکده بلامانع است.

تاریخ و امضاء رئیس دانشکده مهندسی پزشکی

6. نسبت به درج عنوان پایان نامه

.....
و نام ارائه کننده در تاریخ ساعت و اتاق در وب سایت دانشکده مهندسی پزشکی
اقدام مقتضی صورت پذیرفت.

تاریخ و امضاء مسئول بروز رسانی و بایگانی وب سایت