

بسمه تعالی

شماره ثبت پروپوزال: .....

تاریخ ثبت پروپوزال: .....

گزارش دفاع از پایان نامه  
(فرم شماره ۳)



دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه  
مدیریت تحصیلات تکمیلی

جلسه رسیدگی به پایان نامه خانم / آقای ..... دستیار/ دانشجوی رشته : .....  
در مقطع : ..... که در موضوع : « .....  
به راهنمایی استاد محترم ..... تهیه شده است، در تاریخ ..... تشکیل و پس از بررسی  
و ارزیابی، با درجه ..... و با نمره ..... تصویب گردید.

عالی ۲۰-۱۸/۵	بسیار خوب ۱۸/۴۹-۱۷	خوب ۱۶/۹۹-۱۵/۵	قابل قبول: ۱۵/۴۹-۱۴	کمتر از ۱۴ غیرقابل قبول
--------------	--------------------	----------------	---------------------	-------------------------

امضاء	گروه آموزشی	مرتبه علمی	نام و نام خانوادگی	هیأت داوران
			-۱ -۲	۱- اساتید راهنما
			-۱ -۲	۲- اساتید مشاور
			-۱ -۲ -۳	۳- داوران
				۴- مدیر گروه

		نماینده تحصیلات تکمیلی
		معاونت آموزشی دانشکده
		ریاست دانشکده

فرم های ارزیابی پایان نامه (فرم شماره ۴ و ۵) ضمیمه می باشد.