

صورتجلسه دفاع از پایان نامه دانشجویان فوق تخصصی

معاونت محترم فوق تخصصی و فلوشیپ دانشکده پزشکی

باسلام

احتراماً، عطف به نامه شماره مورخ آن معاونت، اینجانب.....
 عضو هیات علمی دانشکده..... در جلسه دفاع از پایان نامه خانم/ آقای.....
 دانشجوی فوق تخصص رشته که در ساعت روز.....
 مورخ در محل..... برگزار گردید، شرکت نمودم.

الف: جلسه دفاع با حضور محترم کمیته پایان نامه مرکب از:

- ۱- (استاد راهنما) امضاء
- ۲- (استاد راهنما) امضاء
- ۳- (استاد مشاور) امضاء
- ۴- (استاد مشاور) امضاء

طبق مقررات انجام شد و پایان نامه ایشان با نمره حروفی عددی.....
 و با درجه ارزیابی گردید.

<input type="checkbox"/>	درجه عالی نمره (۲۰-۱۹)
<input type="checkbox"/>	درجه بسیار خوب نمره (۱۸-۱۸/۹۹)
<input type="checkbox"/>	درجه خوب نمره (۱۶/۵-۱۷/۹۹)
<input type="checkbox"/>	قابل قبول نمره (۱۵-۱۶/۴۹)
<input type="checkbox"/>	غیرقابل قبول (کمتر از ۱۵)

ب: بررسی مقاله حاصل از پایان نامه:

-مقاله حاصل از پایان نامه توسط مجله پذیرش شده و مدارک مربوطه در زمان دفاع ارائه شده است.

-مقاله حاصل از پایان نامه هنوز مورد پذیرش قرار نگرفته و در راستای اجرای آئین نامه وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی مورخ ۸۹/۱۱/۳ یک نمره از پایان نامه کسر می شود.

ج: این قسمت توسط معاون فوق تخصصی و فلوشیپ دانشکده کامل شود:

دانشجو با رای کمیسیون موارد خاص مجاز به ادامه تحصیل شده است و یک نمره از پایان نامه وی کسر می گردد.
 * با در نظر گرفتن بندهای «الف» تا «ج» نمره نهایی پایان نامه به عدد و به حروف می باشد.

نام و امضاء نماینده معاونت فوق تخصصی و فلوشیپ دانشکده پزشکی
تاریخ

نام و امضاء معاون فوق تخصص و فلوشیپ دانشکده پزشکی
تاریخ