

باسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دانشکده پزشکی - معاونت تحقیقات و فناوری

فرم مجوز داوران برای دفاع از پایان نامه

D02-01-01

LR: 98/01/01

معاون محترم پژوهشی گروه .....

جناب آقای دکتر / سرکار خانم دکتر .....

اینجانب ..... به عنوان داور، پایان نامه خانم / آقای .....

دستیار / دانشجوی آن گروه محترم تحت عنوان .....

با کد پژوهشیاری .....

را مورد بررسی و مطالعه قرار داده و :

پایان نامه را با شکل حاضر قابل دفاع می دانم

با انجام تغییرات قابل دفاع می دانم

پایان نامه را قابل دفاع نمی دانم

(در صورتیکه انجام تغییرات را لازم می دانید این قسمت را تکمیل کنید)

اصلاحات لازم در پایان نامه که به دانشجو/ دستیار تذکر داده شده است شامل موارد ذیل می باشد:

نام و نام خانوادگی

مهر، امضاء و تاریخ

(در صورتیکه انجام تغییرات لازم بوده است، این قسمت را تکمیل کنید)

اینک که اصلاحات مورد نظر انجام شده، پایان نامه را قابل دفاع می دانم.

اصلاحات مورد نظر انجام نشده لذا پایان نامه را قابل دفاع نمی دانم.

نام و نام خانوادگی

مهر، امضاء و تاریخ