

تاریخ تنظیم: 91/6/26 شماره سند: SSM-ReD-Reu-W7FD1-R0 تاریخ بازنگری: 1404/04/01	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس دانشکده پزشکی شیراز	
	عنوان سند: فرم تعهد نامه و اعلام زمان دفاع پایان نامه (D1)	

عنوان پایان نامه:	کد پژوهشیاری
شماره دانشجویی :	نام و نام خانوادگی دانشجو :
شماره موبایل:	

این قسمت باید توسط کارشناس آموزش تکمیل گردد:

☐ از نظر قوانین آموزشی، دفاع بلامانع است.

نام وامضای کارشناس آموزش

اینجانبان:

دکتر (نام و نام خانوادگی)	استاد راهنما از گروه آموزشی	(امضا)
دکتر (نام و نام خانوادگی)	استاد راهنما از گروه آموزشی	(امضا)
دکتر (نام و نام خانوادگی)	استاد مشاور از گروه آموزشی	(امضا)
دکتر (نام و نام خانوادگی)	استاد مشاور از گروه آموزشی	(امضا)

با امضای این برگه متعهد می شویم پایان نامه حاضر براساس راهنمای اخلاق در انتشار آثار پژوهشی علوم پزشکی و آئین نامه های مربوط به سرقت ادبی موجود در سایت معاونت پژوهشی دانشکده پزشکی شیراز، توسط دانشجو/دستیار تدوین شده است.

داور 1 :

اینجانب داور پایان نامه حاضر، متن پایان نامه و پروپوزال را دریافت و مطالعه نموده و با توجه به اصلاح موارد پیشنهادی، پایان نامه را قابل دفاع می دانم.

تاریخ و مهر و امضاء :

داور 2 :

اینجانب داور پایان نامه حاضر، متن پایان نامه و پروپوزال را دریافت و مطالعه نموده و با توجه به اصلاح موارد پیشنهادی، پایان نامه را قابل دفاع می دانم.

تاریخ و مهر و امضاء :

زمان و مکان برگزاری جلسه دفاع :

روز مورخ ساعت در محل

نام و نام خانوادگی و مهر و امضای معاون پژوهشی گروه (یامدیر گروه)