****

فرم شماره 14

**دانشکده بهداشت**

**صورت جلسه دفاع** از پایان نامه کارشناسی ارشد

با استعانت از خداوند متعال، جلسه­ی دفاع از پايان­نامه خانم/آقای.........................................دانشجوي كارشناسي­ارشد ناپیوسته رشته .................... به شماره دانشجويی .......................تحت عنوان: «........................................................................................"»

با حضور كميته داوري پايان­نامه در تاريخ..................................در محل دانشکده بهداشت تشكيل شد و پايان­نامه با نمره )به عدد(........................................ (به حروف) .................... و با درجه­ي.....................مورد تصويب قرار گرفت.

نام و نام خانوادگی و محل امضای اعضاي كميته داوري

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اعضاي هيات داوران** | **نام و نام خانوادگي** | **رتبه علمي** | **امضاء** |
| 1- استاد راهنما |  |  |  |
| 2- استاد مشاور اول |  |  |  |
| 3- استاد مشاور دوم |  |  |  |
| 3- داور خارجی |  |  |  |
| 4- داور داخلی |  |  |  |
| 5- نماينده شوراي تحصيلات تكميلي دانشکده |  |  |  |