

بسمه تعالی

فرم بررسی پایان نامه دانشجویان دکترای عمومی



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی ایلام

پایان نامه دانشجو به راهنمایی تحت عنوان

در جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ مورد بررسی قرار گرفت و موارد زیر به عنوان پیشنهادات در اختیار دانشجو قرار گرفت.

- ۱.
- ۲.
- ۳.
- ۴.
- ۵.
- ۶.
- ۷.
- ۸.
- ۹.
- ۱۰.

تایید می شود که موارد فوق مرتفع گردیده است.

نام و نام خانوادگی داور منتخب استاد راهنما تاریخ و امضاء
نام و نام خانوادگی داور منتخب معاونت آموزشی تاریخ و امضاء
نام و نام خانوادگی داور منتخب معاونت پژوهشی تاریخ و امضاء
نام و نام خانوادگی داور منتخب رییس دانشکده تاریخ و امضاء