



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایلام

معاونت تحقیقات و فناوری

معاونت پژوهش دانشکده دندانپزشکی

فرم اظهار نظر داور جهت دفاع از پایان نامه

تاریخ دفاع:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

موضوع پایان نامه:

۱- پایان نامه به همین صورت قابل دفاع است.

۲- پایان نامه پس از برطرف کردن موارد ذکر شده در پیش نویس پایان نامه قابل دفاع است.

۳- پایان نامه نیاز به اصلاح بیشتر دارد، پس از رفع موارد ذیل و سایر اشکالات مجدد ارسال شود.

اصلاحاتی که باید جهت دفاع از پایان نامه انجام پذیرد.

.....

.....

.....

.....

.....

نام و نام خانوادگی داور:

امضا و تاریخ:

مرتبه دانشگاهی: