



بسمه تعالی

(فرم ۴)

صور تجلسه دفاع پروپوزال پایان نامه در تحصیلات تکمیلی



دانشگاه علوم پزشکی مشهد  
دانشکده بهداشت  
معاونت پژوهشی

|                            |                        |             |
|----------------------------|------------------------|-------------|
| نام و نام خانوادگی دانشجو: | استاد راهنما/مجری طرح: | تاریخ جلسه: |
| کد طرح:                    |                        |             |
| عنوان:                     |                        |             |

اصلاحات نهایی مورد نیاز:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نیاز به انجام اصلاحات ندارد و مورد تایید است. ☐

اصلاحات مندرج در این فرم توسط سامانه پژوهان به اطلاع استاد راهنمای پایان نامه خواهد رسید. دانشجو موظف است با هماهنگی استاد راهنما حداکثر ظرف مدت یک هفته پس از برگزاری این جلسه، اصلاحات مربوطه را در سامانه پژوهان انجام داده و جهت ادامه فرایند طرح را از طریق سامانه به معاونت پژوهشی دانشکده عودت دهند. در غیر اینصورت دفاع ایشان کان لم یکن تلقی گردیده و ملزم به انجام مجدد دفاع می باشد.

پروپوزال اصلاح شده توسط کارشناس اداره تحصیلات تکمیلی جهت بررسی نهایی و تایید به استاد ناظر اصلاحات ارسال می شود.

| اعضای محترم حاضر در جلسه |             |                    |             |
|--------------------------|-------------|--------------------|-------------|
| نام و نام خانوادگی       | مهر و امضاء | نام و نام خانوادگی | مهر و امضاء |
|                          |             |                    |             |
|                          |             |                    |             |
|                          |             |                    |             |

|                                                                                   |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی:                                           | مهر و امضا: |
| نام و نام خانوادگی ناظر اصلاحات:                                                  |             |
| <input type="checkbox"/> اصلاحات مورد نظر در پروپوزال اعمال و مورد تایید می باشد. |             |
| مهر و امضا:                                                                       |             |