



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان
دانشکده پزشکی

فرم ۲-۲: صورتجلسه دفاع از پروپوزال کارشناسی ارشد

روز..... تاریخ..... ساعت.....

موضوع پایان نامه کارشناسی ارشد خانم/آقای..... به شماره دانشجویی..... رشته
تحت عنوان..... در روز.....

مورخ..... طرح گردید و پس از دفاع دانشجو و بحث و تبادل نظر اعضا کمیته تخصصی:
موضوع پیشنهاد تحقیق ایشان تصویب گردید ☐ موضوع پیشنهاد تحقیق ایشان با اصلاحات جزئی تصویب گردید. ☐
موضوع پیشنهاد تحقیق ایشان تصویب نگردید ☐ موضوع پیشنهاد تحقیق ایشان با اصلاحات اساسی تصویب نگردید. ☐

هیأت داوران	نام و نام خانوادگی	امضا	
۱- استاد راهنما			
۲- استاد مشاور			
۳- داوران	۱-داخل گروه:		
	۲-خارج گروه:		
۴- معاون آموزشی دانشکده			
۵- معاون پژوهشی دانشکده			

مهر دانشکده