



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان  
دانشکده پزشکی

**فرم ۳-۲: صورتجلسه دفاع از پروپوزال رساله دکترای تخصصی**

روز..... تاریخ..... ساعت.....

موضوع پروپوزال دکترای 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	۱- اول:		
	۲- دوم:		
۲- استاد مشاور			
۳- داوران	۱- داخل گروه:		
	۲- خارج گروه:		
۴- معاون آموزشی دانشکده			
۵- معاون پژوهشی دانشکده			
۶- مدیر گروه رشته مربوطه			

مهر دانشکده