



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان
دانشکده پزشکی

فرم ۱-۵: فرم ارزیابی پایان نامه دکترای تخصصی
(Ph.D) توسط داور

جناب آقای دکتر
مدیر محترم کارگروه دکتری

با سلام

احتراماً در خصوص داوری پایان نامه دکترای جناب آقای / سرکار خانم
شماره دانشجویی
با عنوان: "
ورودی نیمسال اول / دوم ۱۳۹۷-۱۳۹۸ با

اعلام میدارم که:

- ☐ محتوای علمی پایان نامه در حد مطلوب بوده و به همین شکل قابل دفاع می باشد.
- ☐ ضمن تأیید محتوای کلی پایان نامه، لازمست اصلاحات علمی ذیل قبل از برگزاری جلسه دفاع صورت پذیرد و مجدداً به تأیید اینجانب برسد.
- ☐ موضوع پایان نامه در تخصص اینجانب نمی باشد.
- ☐ پایان نامه در حد مطلوب و قابل دفاع نمی باشد.

توضیحات:

نام و نام خانوادگی داور

تاریخ و امضاء