


بسمه تعالی

<p>کد مدرک و شماره بازنگری: AE-FR-010/01</p>	<p>فرم اظهار نظر ناظرین محترم جهت دفاع نهایی دانشجویان کارشناسی ارشد و دکتری</p>	 <p>دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی تهران دانشکده پرستاری و مامایی</p>
--	--	---

استاد محترم

سلام علیکم

با احترام به پیوست پایان نامه آقای / خانم دانشجوی رشته مقطع دکتری / کارشناسی ارشد جهت مطالعه و اظهار نظر تقدیم می شود.
خواهشمند است به عنوان استاد ناظر پایان نامه مزبور را مطالعه و نظر کتبی خود را جهت حضور در جلسه دفاع حداکثر ظرف مدت ۲ هفته (۳ هفته دکتری) از تاریخ دریافت اعلام نمایید.

موارد ایجابی (الزامی) Required (شرط اخذ اجازه دفاع نهایی)

.....
.....
.....
.....
(از صفحات اضافی می توان استفاده کرد)

موارد توصیه ای (Recommended)

.....
.....
.....
(از صفحات اضافی می توان استفاده کرد)

تذکرات (بند ۳ و ۴ و تبصره ۱) صورت جلسه بیست و چهارم شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده (مورخ ۹۰/۸/۱۷)

بند ۳- توصیه های اساتید ناظر مشخصاً بدو صورت required و recommended ارائه می گردد. انجام توصیه های required و یا پاسخ مناسب به آن ها و تایید ناظر یا ناظرین شرط انجام دفاع نهایی خواهد بود. در صورتیکه توصیه ها در حد recommended باشد انجام آن ها شرط دفاع نهایی نخواهد بود و می تواند بعد از برگزاری دفاع نیز اعمال گردد.
تبصره ۱: دانشجوی با نظارت استاد راهنما می بایست به ترتیب شماره، موارد توصیه شده required را در رابطه با هر ناظر به تفکیک در یک نامه مجزا پاسخ داده و محل تغییرات در پایان نامه را به صورت زیر خط دار با شماره صفحه معین و مشخص نماید. سپس استاد ناظر، موارد را کنترل کرده و در صورت اعمال موارد اجازه دفاع می دهد.
بند ۴- چنانچه در فرایند انجام توصیه های required و recommended بین استاد راهنما و ناظر توافق صورت نگرفت ناظر منتخب شورای تحصیلات تکمیلی بررسی و تصمیم گیری می نماید.

نظر کلی استاد داور :

از نظر اینجانب اجازه دفاع نهایی را دارد ندارد مشروط دارد

تاریخ و امضا استاد ناظر

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده