

**9** **A**

 **صورت جلسه دفاع از طرح پیشنهادی پایان نامه**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي دانشجو :**  | **شماره دانشجويي :**  |
| **رشته و گرايش:**  | **ورودی :**  |
| **تاریخ جلسه :**  | **ساعت :**  | **محل جلسه : کلاس 105 دانشکده پرستاری و مامایی** |
| **عنوان :**  |

**مصوبات جلسه:**

 **طرح پیشنهادی به تصویب رسید**

 **طرح پیشنهادی با پیشنهاد اصلاحات پیوست صورت جلسه و تایید آن توسط معاونت پژوهشی به تصویب رسید**

 **تصویب طرح پیشنهادی با پیشنهاد اصلاحات پیوست صورت جلسه به جلسه بعدی موکول گردید**

 **طرح پیشنهادی به تصویب نرسید**

**3- اسامی حاضران شرکت کننده در جلسه**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| اعضای حاضر در جلسه | نام و نام خانوادگی | رتبه علمی | محل خدمت | امضاء |
| **استاد راهنما**  |  |  |  |  |
| **استاد راهنما**  |  |  |  |  |
| **استاد مشاور** |  |  |  |  |
| **استاد مشاور**  |  |  |  |  |
| **استاد مشاور آماری** |  |  |  |  |
| **استاد ناظر** |  |  |  |  |
| **استاد ناظر** |  |  |  |  |
| **نماینده تحصیلات تکمیلی** |  |  |  |  |
| **کارشناس تحصیلات تکمیلی** |  |  |  |  |
| **معاونت پژوهشی دانشکده** |  |  |  |  |



**9 B**

 **پیوست صورتجلسه دفاع ازطرح پیشنهادی پایان نامه**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي دانشجو :**  | **شماره دانشجويي :**  |
| **رشته و گرايش :**  | **ورودی :**  |
| **تاریخ جلسه :**  | **ساعت :**  | **محل جلسه : کلاس 105 دانشکده پرستاری و مامایی** |
| **عنوان :**  |