

**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 :** | | | |