



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی  
بسمه تعالی



دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

## فرم اصلاحات پیشنهادی داوری برای پروپوزال دکتری

نام و نام خانوادگی دانشجو:	مقطع:	رشته تحصیلی:
عنوان پایان نامه:		
نظرات و پیشنهادات اصلاحی داور قبل از جلسه دفاع		

امضاء داور	توضیحات دانشجو در ارتباط با پیشنهادات اصلاحی داور در جلسه دفاع از پروپوزال کاملاً قابل قبول می باشد به طوری که:		
	نیاز به اصلاحات بیشتر تحت نظر داور ندارد		نیاز به اصلاحات تحت نظر داور دارد

در صورتی که نیاز به انجام اصلاحات بیشتر در پروپوزال وجود داشته باشد این بخش تکمیل گردد.

تایید داور، استاد راهنما و مدیر گروه بعد از انجام اصلاحات

امضاء مدیر گروه	امضاء استاد راهنما	امضاء داور
-----------------	--------------------	------------



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی  
بسمه تعالی



دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی