



دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

گروه آموزشی پرستاری

فرم معرفی دانشجوی دکتری / کارشناسی ارشد به دفتر تحصیلات تکمیلی جهت انجام پیش دفاع

نام و نام خانوادگی دانشجو:		شماره دانشجویی:	
استاد راهنمای اول	بدینوسیله گواهی میگردم مراحل انجام رساله دکتری / پایان نامه کارشناسی ارشد دانشجو به پایان رسیده و آماده دفاع می باشد.	نام و نام خانوادگی:	امضاء:
استاد راهنمای دوم	بدینوسیله گواهی میگردم مراحل انجام رساله دکتری / پایان نامه کارشناسی ارشد دانشجو به پایان رسیده و آماده دفاع می باشد.	نام و نام خانوادگی:	امضاء:
استاد مشاور اول	آمادگی دانشجو جهت دفاع نهایی از رساله دکتری / پایان نامه کارشناسی ارشد مورد تایید است.	نام و نام خانوادگی:	امضاء:
استاد مشاور دوم	آمادگی دانشجو جهت دفاع نهایی از رساله دکتری / پایان نامه کارشناسی ارشد مورد تایید است.	نام و نام خانوادگی:	امضاء:
موارد ارزیابی	تایید راهنما	تایید مدیر گروه	مشخصات کامل مقاله ها توسط دانشجو ثبت شود.
مقاله مستخرج از رساله / پایان نامه است.			مقاله اول
صفحه اول مقاله ضمیمه می باشد.			
توسط معاونت پژوهشی تایید شده است.			
مقاله مستخرج از رساله / پایان نامه است.			مقاله
صفحه اول مقاله ضمیمه می باشد.			
توسط معاونت پژوهشی تایید شده است.			
گواهی شرکت در کارگاههای مبتنی بر کوریکولوم را دارد (ارشد): بلی خیر امضای دبیر کارگاهها:			
❖ در صورت عدم چاپ مقاله، تصویر نامه پذیرش مجله که به امضا استاد راهنما و تایید معاونت پژوهشی رسیده است، لطفا ضمیمه شود.			
❖ اطلاعیه مربوط به برگزاری جلسه دفاع نهایی، به تایید استاد راهنما و رویت مدیر گروه رسانده شود.			
با توجه به کامل بودن مستندات فوق و ضمیمه بودن نسخه کامل رساله / پایان نامه، دانشجو جهت انجام دفاع نهایی رساله به دفتر تحصیلات تکمیلی معرفی می شود.			
مدیر گروه پرستاری امضاء			



**دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی**

**گروه آموزشی پرستاری**

فرم معرفی دانشجوی دکتری / کارشناسی ارشد به دفتر تحصیلات تکمیلی جهت انجام پیش دفاع