فرم شماره –۵ A

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

دانشکده پرستاری و مامایی

فرم نظر خواهی از داور پروپوزال

استاد گرامی سرکار خانم / جناب آقای دکتر.....

با سلام

احتراما، به پیوست یک نسخه از پروپوزال پایان نامه خانم/آقای ..... دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ..... با عنوان:

"....." جهت

بررسی و اظهار نظر به حضور ارسال می‌گردد. لطفا پس از مطالعه، حداکثرظرف مدت دو هفته نقطه نظرات خود را در دو بخش ذیل اعلام فرمائید. پیشاپیش از همکاری و بذل توجه جنابعالی سپاسگزاری می‌گردد.

-کامنت های ایجابی(الزامی)Required:

.....
.....
.....

-کامنت های توصیه ای Recommended:

.....
.....
.....

* تذکر: به استناد بند ۴ صورتجلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ ۱۴۰۰/۰۲/۲۶

– پیشنهادات اساتید داور به دو صورت Required و Recommended ارائه می گردد.انجام کامنت های Required و پاسخ مناسب به آنها و تایید داور ضروری می باشد.

– اجرای پیشنهادات توصیه ای Recommended بستگی به توافق تیم تحقیق و تیم داوری در جلسه دفاع از پروپوزال دارد.

چنانچه در فرایند انجام کامنت های Required و Recommended بین اساتید داور و راهنما توافق حاصل نشد نماینده محترم تحصیلات تکمیلی کامنت ها را بررسی و تصمیم گیری خواهد نمود.

نماینده محترم تحصیلات تکمیلی

دانشکده پرستاری و مامایی