فرم شماره ۱۲

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

دانشکده پرستاری و مامایی

فرم نظر خواهی از داور مبنی بر قابل دفاع بودن پایان نامه کارشناسی ارشد

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

با سلام

احتراما، به پیوست گزارش نهایی پایان نامه خانم/آقای ..... دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ..... با عنوان.....
جهت بررسی و اظهار نظر به حضور ارسال می‌گردد. لطفا پس از مطالعه پایان نامه حداکثرظرف مدت دو هفته نظرات خود را در خصوص قابل دفاع بودن پایان نامه اعلام فرمائید. پیشاپیش از همکاری و بذل توجه جنابعالی سپاسگزاری می‌گردد.

_کامنت های ایجابی(الزامی) Required

.....:

.....

.....

_کامنت های توصیه ایی Recommended:

.....

.....

***تذکر: به استناد بند ۴ صورتجلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ ۱۴۰۰/۲/۲۶**

پیشنهادات اساتید داور به دو صورت Required و Recommended ارائه می گردد. انجام کامنت های Required و یا پاسخ مناسب به آنها و تایید داور شرط انجام دفاع نهایی خواهد بود.

پیشنهادات توصیه ایی Recommended شرط انجام دفاع نخواهد بود و می تواند پس از برگزاری دفاع نیز اعمال گردد.

قابل دفاع ☐ **غیر قابل دفاع** ☐

نماینده محترم تحصیلات تکمیلی

دانشکده پرستاری و مامایی