

به نام خدا



دانشگاه علوم پزشکی و  
خدمات درمانی فسا

صورت جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد

شماره: .....

تاریخ: .....

جلسه دفاع از پایان نامه آقای/ خانم دانشجویی: گرایش با عنوان: در تاریخ با حضور امضاء کنندگان ذیل تشکیل گردید.  
پایان نامه نامبرده بنا به رای هیأت داوران با نمره به عدد: به حروف:  
و با درجه: عالی ( ۱۸,۵-۲۰ )  بسیار خوب ( ۱۷-۱۸,۴۹ )  خوب ( ۱۵,۵-۱۶,۹۹ )  قابل قبول ( ۱۴-۱۵,۴۹ )   
مورد تایید هیئت داوران قرار گرفت .

امضاء	دانشگاه	دانشکده	گروه	مرتبه علمی	نام و نام خانوادگی	هیئت داوران
						استاد راهنما
						استاد راهنما
						استاد مشاور اول
						استاد مشاور دوم
						داور اول
						داور دوم
						مدیر گروه
						مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

معاون پژوهشی دانشگاه  
نام و امضاء

معاون آموزشی دانشگاه  
نام و امضاء