فرم شماره 3

**صورتجلسه دفاع از پروپزال پایان نامه در گروه** .......................

روز : ......................... تاريخ : ......................... ساعت : ................................ مکان: ............................

جلسه گروه ........................... با حضور مدعوين جلسه، تشکيل و پروپزال پایان نامه خانم / آقای .................................................... دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ........................................ با عنوان.......................................................................................................... .............................................................................................................................................................................................................................. به راهنمايي خانم/ آقای دكتر ..................................................... بررسی و تصمیمات ذیل اتخاذ گردید :

**امضاء حاضرين در جلسه :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مدیر گروه |  |  | استاد راهنما : |  |
| عضو گروه |  |  | استاد راهنما : |  |
| عضو گروه |  |  | استاد مشاور : |  |
| عضو گروه |  |  | استاد مشاور : |  |
| عضو گروه |  |  | استاد داور تایید کننده: اصلاحات |  |

**معاونت محترم تحقيقات و فناوري دانشكده بهداشت**

احتراماً به استحضار می رساند آقای / خانم .............................. دانشجوی کارشناسی ارشد رشته ................................... مجاز به دفاع از پروپزال پایان نامه در دانشکده بهداشت می باشد. خواهشمند است دستورات لازم را صادر فرمائید**.**

**امضاء مدیر گروه**