فرم شماره 6

**فرم تعیین اساتید داور**

**معاونت محترم آموزشی دانشكده بهداشت**

با سلام،

احتراما با توجه به درخواست برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه خانم/آقا ........................ دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته ............................. با عنوان ......................................................................................................................................................................................و تایید كيفيت علمي و صحت مطالب پایان نامه فوق توسط استاد/اساتید محترم راهنما ، خواهشمند است از هيات داوران براي شركت در جلسه دفاع از پایان نامه فوق در روز ............................ مورخ ............................ ساعت .......................... در محل ........................... دعوت بعمل آوريد.

مدير گروه

امضاء : تاریخ :

**اعضاي هيات داوران:**

الف – استاد/ اساتید راهنما:

ب – استاد/اساتید مشاور:

ج- استاد داور داخلی:

چ- استاد داور خارجی:

د- سایر اساتید پیشنهادی:

نظر معاونت آموزشی دانشکده

🞏 موافق

🞏 مخالف به دلایل زیر:

معاونت آموزشی

امضاء : تاریخ :