فرم شماره 9

**صورتجلسه دفاع از پایان­نامه**

**به استناد صورتجسله شماره ................................ مورخ.......................به منظور بررسی و ارزشیابی پایان نامۀ خانم/ آقا......................................... رشته ............................................. مقطع ............................ جلسه ای در تاریخ .................................... در محل دانشکده بهداشت برگزار و با توجه به معیارهای ارزشیابی، پایان نامه نامبرده تحت عنوان:**

**"..................................................................................................................................................................................................*"***

**با داوری خانم ها/ آقایان :**

**استاد راهنما**

**استاد راهنما**

**استاد مشاور**

**استاد مشاور**

**داور خارجی**

**داور داخلی**

**بررسی و با درجه " ................. "و نمره" ....................."مورد تائید قرار گرفته است .**

**معاون آموزشی دانشکده بهداشت**