



وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کیلان
دانشکده پزشکی

فرم ارزیابی نحوه برگزاری جلسه دفاع پایان نامه

تاریخ:

نام دانشجو:

محل برگزاری جلسه دفاع:

عنوان	بلی	خیر	نمیدانم	توضیحات (لطفاً اسامی افراد غایب را ذکر نمایید)
۱- <u>استاد / اساتید راهنما</u> در جلسه حضور داشتند. *				
۲- <u>حداقل دو داور تخصصی</u> در جلسه حضور داشتند. *				
۳- <u>استاد / اساتید مشاور</u> حضور داشتند.				
۴- <u>کارشناس پژوهشی</u> در جلسه حضور داشتند.				
۵- <u>صورتحجلسه</u> و فرم های ارزشیابی جلسه دفاع <u>توزیع و امضاء</u> گردید. *				
۶- پرسش و پاسخ درباره محتوای علمی پایان نامه بین داوران و دانشجو صورت گرفت.				
۷- دعوتنامه یک هفته قبل از جلسه، توسط دانشکده/مرکز برای تمام اساتید ارسال شده است.				
۸- شرایط عمومی جلسه دفاع مناسب است (فضای فیزیکی، وسایل سمعی بصری، سیستم سرمایش/گرمایش، پذیرایی و..)				
۹- بخش های مختلف پایان نامه کامل است.				
۱۰- زمان ارائه اصلاحات درخواست شده و فرد بررسی کننده آن در جلسه دفاع تعیین شد.				
۱۱- مقاله مستخرج از پایان نامه مورد تایید است.				

* موارد ستاره دار جهت برگزاری جلسه دفاع الزامی است.

نام و امضای نماینده شورای پژوهشی:

تاریخ: