**بسمه تعالی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني بابل****دانشكده پرستاري و مامائي فاطمه زهرا (س) رامسر** | **فرم اظهار نظر ناظرین محترم جهت دفاع نهایی** | **کد مدرک 12** |

**استاد محترم جناب آقای/ سرکار خانم**

سلام علیکم

با احترام به پیوست پایان نامه آقای/خانم---------دانشجوی رشته----------جهت مطالعه و اظهار نظر تقدیم می شود. خواهشمند است به عنوان استاد ناظر پایان نامه مزبور را مطالعه و نظر کتبی خود را جهت حضور در جلسه دفاع حداکثر مدت 2 هفته از تاریخ دفاع نهایی به کارشناس تحصیلات تکمیلی از طریق ایمیل ارسال نمایید.

موارد ایجابی(الزامی)(شرط اخذ اجازه دفاع نهایی)

------------------------------------------------------------------(از صفحات اضافی می توان استفاده کرد)

موارد توصیه ای

تذکرات:

1. توصیه های اساتید ناظر مشخصا به دو صورت الزامی و توصیه ای ارائه میگردد. انجام توصیه های الزامی . با پاسخ به ان ها و تایید ناظرین شرط انجام دفاع نهایی خواهد بود.در صورتیکه توصیه ها در حد توصیه ای باشد انجام آن ها شرط دفاع نهایی نخواهد بود و می توان بعد از برگزاری دفاع نیز اعمال گردد.
2. دانشجو با نظارت استاد راهنما می بایست به ترتیب شماره موارد توصیه شده الزامی را در رابطه با هر ناظر به تفکیک در یک نامه مجزا پاسخ داده و محل تغییرات در پایان نامه را به صورت زیر خط دار با شماره صفحه معین و مشخص نماید. سپس استاد ناظر،موارد را کنترل و در صورت اعمال موارد اجازه دفاع می دهد.