

بسمه تعالی

کد مدرک ۱۳	فرم اظهار نظر ناظرین محترم جهت دفاع نهایی	 دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل دانشکده پرستاری و مامائی فاطمه زهرا (س) رامسر
---------------	---	--

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 مجبور را مطالعه و نظر کتبی خود را جهت حضور در جلسه دفاع حداکثر مدت
۲ 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:

- ۱ - توصیه های استادی ناظر مشخصا به دو صورت الزامی و توصیه ای ارائه میگردد. انجام توصیه های الزامی . با پاسخ به
آن 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.
- ۲ - دانشجو با نظارت استاد راهنمایی 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
نمایید. سپس استاد ناظر، موارد را کنترل و در صورت اعمال موارد اجازه دفاع می دهد.