**بسمه تعالي**

****

**دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتی درمانی قم**

**دانشکده پزشکی**

**فرم هماهنگي جهت جلسه دفاع از پایان نامه**

|  |  |
| --- | --- |
| **دستیار /كارآموز** | **باستحضار مي رساند كه اينجانب دانشجوي ورودي سال متقاضي جهت جلسه دفاع از پايان نامه خود تحت عنوان:****در تاريخ ساعت مي باشم .**  |
| **استاد راهنما** | **اينجانب استاد راهنماي پايان نامه فوق الذکر باطلاع مي رساند كه پايان نامه ايشان را مطالعه نموده و با توجه به اينكه پايان نامه آماده دفاع مي باشد ، با دفاع ايشان در تاريخ ساعت موافق مي باشم . تاريخ مهر و امضاء** |
| **استاد راهنما** | **اينجانب استاد راهنماي پايان نامه فوق الذکر باطلاع مي رساند كه پايان نامه ايشان را مطالعه نموده و با توجه به اينكه پايان نامه آماده دفاع مي باشد ، با دفاع ايشان در تاريخ ساعت موافق مي باشم . تاريخ مهر و امضاء** |
| **استاد مشاور** | **اينجانب استاد مشاور پايان نامه فوق الذکر باطلاع مي رساند كه پايان نامه ايشان را مطالعه نموده و با توجه به اينكه پايان نامه آماده دفاع مي باشد ، با دفاع ايشان در تاريخ ساعت موافق مي باشم . تاريخ مهر و امضاء** |
| **استاد مشاور** | **اينجانب استاد مشاور پايان نامه فوق الذکر باطلاع مي رساند كه پايان نامه ايشان را مطالعه نموده و با توجه به اينكه پايان نامه آماده دفاع مي باشد ، با دفاع ايشان در تاريخ ساعت موافق مي باشم . تاريخ مهر و امضاء** |
| **تأییدیه آمار** | اينجانب مربي / استاديار/دانشيار گروه پایان نانه/طرح تحقیقاتی فوق را از لحاظ آماری و متدولوژی بررسی نموده و مورد تأیید می باشد.تاريخ: امضاء |
| **مدیر گروه آموزشي** | **اينجانب** مدير گروه، ،گروه آموزشی . . ..  **پايان نامه** فوق **را مطالعه نموده و با دفاع ايشان در تاريخ ساعت موافق مي باشم .**  مهر وامضاء مدير گروه   |