



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان

دانشکده بهداشت

فرم شماره ۲۳: صورتجلسه دفاع

با تاییدات خداوند متعال جلسه دفاع از پایان نامه خانم /آقای ..... در رشته ..... با عنوان .....  
با شماره ثبت .....  
با حضور استاد(ان) راهنما، مشاور و هیات داوران در دانشکده ..... در تاریخ ..... تشکیل  
گردید، در این جلسه پایان نامه با موفقیت مورد دفاع قرار گرفت.

نامبرده نمره ..... با امتیاز ..... دریافت نمود.

استاد(ان) راهنما:

۱- محل امضا: .....

۲- محل امضا: .....

استاد(ان) مشاور:

۱- محل امضا: .....

۲- محل امضا: .....

۳- محل امضا: .....

هیات داوران:

۱- محل امضا: .....

۲- محل امضا: .....

۳- محل امضا: .....

باسپاس

دکتر فتانه بخشی

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده بهداشت

دکتر جلیل جعفری

معاون تحقیقات و فناوری دانشکده بهداشت