



فرم شماره (۷)

دانشکده توانبخشی
گروه آموزشی

صورتجلسه دفاع از پروپوزال

در جلسه ای که با حضور هیئت محترم داوران و مدعوین که به شرح ذیل در ساعت مورخ تشکیل گردید، پروپوزال خانم/آقای دانشجوی

مقطع رشته با موضوع " مورد بررسی و تایید نهائی قرار گرفت.

- | | |
|-------|--|
| امضاء | ۱- استاد راهنما: سرکار خانم /جناب آقای دکتر |
| امضاء | ۲- استاد راهنما: سرکار خانم /جناب آقای دکتر |
| امضاء | ۳- استاد مشاور: سرکار خانم /جناب آقای دکتر |
| امضاء | ۴- استاد مشاور: سرکار خانم /جناب آقای دکتر |
| امضاء | ۵- استاد داور: سرکار خانم /جناب آقای دکتر |
| امضاء | ۶- استاد داور: سرکار خانم /جناب آقای دکتر |
| امضاء | ۷- استاد داور: سرکار خانم /جناب آقای دکتر |
| امضاء | ۸- استاد داور: سرکار خانم /جناب آقای دکتر |
| امضاء | ۹- نماینده تحصیلات تکمیلی گروه: سرکار خانم /جناب آقای دکتر |
| | استاد ناظر بر اصلاحات: سرکار خانم دکتر/جناب آقای دکتر |

بدینوسیله گواهی می شود اصلاحات مورد نظر داوران در نسخه نهایی پروپوزال اعمال گردیده است.

| | | |
|-----------|-----------------------------|------------|
| مدیر گروه | نماینده تحصیلات تکمیلی گروه | استاد ناظر |
| امضاء | امضاء | امضاء |

بدینوسیله اعلام می گردد پروپوزال خانم / آقای در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ مطرح گردیده و بر اساس رای شورا مورد

موافقت □ موافقت مشروط به اصلاحات و طرح مجدد در شورا □ عدم موافقت □ قرار گرفت.

دکتر سعید فراهانی

معاون آموزشی دانشکده