



دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

دانشکده توانبخشی

گروه آموزشی .....

**فرم تأیید شرکت دانشجو در جلسات دفاعیه پروپوزال کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی**

مشخصات دانشجو: (این قسمت تایپ شود)

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

رشته:

ورودی:

<b>جلسه اول</b>	بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق الذکر در جلسه دفاع از پروپوزال آقای / خانم ..... مقطع ..... تحت عنوان ..... ..... که در ساعت ..... مورخ / / 139 در ..... برگزار گردید شرکت داشته است.
<b>نماینده تحصیلات تکمیلی :</b> امضاء <b>مدیر گروه :</b> امضاء	
<b>جلسه دوم</b>	بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق الذکر در جلسه دفاع از پروپوزال آقای / خانم ..... مقطع ..... تحت عنوان ..... ..... که در ساعت ..... مورخ / / 139 در ..... برگزار گردید شرکت داشته است.
<b>نماینده تحصیلات تکمیلی :</b> امضاء <b>مدیر گروه :</b> امضاء	
<b>جلسه سوم</b>	بدینوسیله گواهی می شود دانشجوی فوق الذکر در جلسه دفاع از پروپوزال آقای / خانم ..... مقطع ..... تحت عنوان ..... ..... که در ساعت ..... مورخ / / 139 در ..... برگزار گردید شرکت داشته است.
<b>نماینده تحصیلات تکمیلی :</b> امضاء <b>مدیر گروه :</b> امضاء	

دانشجویان کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی می بایست قبل از دفاع از پروپوزال خود، حداقل سه نوبت در جلسات دفاع پروپوزال برگزار شده برای سایر دانشجویان هم رشته/ هم دانشکده شرکت نموده و در نهایت گزارش حضور خود را در همان روز به تایید استادان مربوطه برسانند، این فرم نزد وی باقی مانده تا به همراه فرم اعلام آمادگی دفاع پروپوزال دانشجو تحویل آموزش دانشکده گردد.

معاون آموزشی

امضاء