****

 **دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني همدان**

 **صورتجلسه دفاع از پايان نامه**

 **\*دانشكده داروسازي\***

با استعانت ازخداوند متعال جلسه دفاع از پايان نامه دكتراي داروسازي "خانم/آقای دکتر ……………" به شماره دانشجويی ...................................تحت عنوان".............................................................................................
......................................................................................................................................"در تاريخ.............................برگزار گرديد.

**نظر هيات محترم داوران پس از استماع بيانات و نحوه ارايه نامبرده به شرح زير مي باشد:**

|  |
| --- |
| **نتيجه دفاع از پايان نامه: □ قبول □ دفاع مجدد □ مردود** |
| **درجه پايان نامه : □ عالي(20-5/18) □ بسيار خوب (49/18-17) □خوب (99/16-5/15) □ قابل قبول(49/15-14) □غير قابل قبول(كمتر از14)** |

|  |
| --- |
| **نمره پايان نامه به عدد: نمره پايان نامه به حروف:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** |  **هيات داوران** | **نام و نام خانوادگي** | **مرتبه علمي** | **امضاء** |
| **1** | **استاد راهنماي اول** |  |  |  |
| **2** | **استاد راهنماي دوم** |  |  |  |
| **3** | **استاد مشاور اول** |  |  |  |
| **4** | **استاد مشاور دوم** |  |  |  |
| **5** | **داور مدعو** |  |  |  |
| **6** | **داور مدعو** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ناظر جلسه دفاع : تاريخ و امضاء:** **معاون پژوهشی دانشكده: آقای دكتر امیر نیلی تاريخ و امضاء:****معاون آموزشی دانشکده:خانم دکتر محمدی تاريخ و امضاء:** |