

## فرم تعیین تاریخ جلسه دفاع پروپوزال دانشجویان تحصیلات تکمیلی / دستیاران پزشکی تخصصی

فرصت ارائه فرم به کارشناس پژوهش: یک هفته قبل از تاریخ جلسه دفاع

گواهی می شود پروپوزال پایان نامه خانم/آقای ..... دانشجوی ترم ..... / دستیار سال ..... دوره ..... رشته ..... با عنوان: .....

مطالعه گردید و برگزاری جلسه دفاع از پروپوزال پایان نامه نامبرده در روز ..... مورخ ..... ساعت ..... در محل سالن ..... بلامانع می باشد.

امضاء	نام و نام خانوادگی
	استاد / اساتید راهنما:
	استاد / اساتید مشاور علمی:
	استاد / اساتید داور علمی:
	استاد مشاور / داور متدلوژی و آمار:
	مدیر گروه آموزشی:
	نماینده پژوهشی گروه آموزشی:
	مدیر مرکز تحقیقات بالینی بیمارستان:
	کارشناس گروه آموزشی / مرکز تحقیقات بیمارستان:
	معاون / مدیر پژوهش دانشکده:
	کارشناس پژوهش دانشکده:

### توضیحات:

\* دانشجویان محترم ۳ هفته پس از ارجاع پروپوزال در سامانه پژوهان به اساتید داور و در صورت تایید پروپوزال یا قبول به شرط اصلاحات جزئی، موافقت مدیر گروه آموزشی، اساتید راهنما، مشاور و داوران به کارشناس گروه/ دانشکده یا کارشناس مرکز تحقیقات بیمارستان، مراجعه نموده و پس از انجام هماهنگی های لازم، فرم P3 را تکمیل و با امضا و تایید همه اساتید، یک هفته قبل از تاریخ جلسه به کارشناس مربوطه ارائه نمایند.

دعوت نامه جلسه دفاع باید توسط دانشجو ۴ روز قبل از تاریخ برگزاری جلسه، از کارشناس مربوطه تحویل و به اساتید محترم تقدیم گردد.

\*\* حضور اساتید راهنما، مشاور، داوران، مدیر گروه، مدیر مرکز تحقیقات بیمارستان یا نماینده معاونت پژوهشی/ گروه / دانشکده در جلسات دفاع الزامی می باشد و در صورت عدم امکان حضور ایشان، دانشجو موظف است قبل از برگزاری جلسه دفاع با اطلاع و هماهنگی معاونت پژوهشی دانشکده، اقدام لازم را پیگیری نماید.