



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
بسمه تعالی



دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی

فرم اصلاحات پیشنهادی داوری برای پایان نامه دکتری

نام و نام خانوادگی دانشجو: _____ مقطع: دکتری رشته تحصیلی: _____
عنوان پایان نامه: _____

نظرات و پیشنهادات اصلاحی داور قبل از جلسه دفاع

--	--	--

امضاء داور

توضیحات دانشجو در ارتباط با پیشنهادات اصلاحی داور در جلسه دفاع از پایان نامه کاملاً قابل قبول می باشد به طوری که:

نیاز به اصلاحات بیشتر تحت نظر داور ندارد

نیاز به اصلاحات تحت نظر داور دارد

در صورتی که نیاز به انجام اصلاحات بیشتر در پایان نامه وجود داشته باشد این بخش تکمیل گردد.

نایب داور، استاد راهنما و مدیر گروه بعد از انجام اصلاحات

امضاء مدیر گروه

امضاء استاد راهنما

امضاء داور



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
بسمه تعالی



دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی