

**دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد**

**دانشکده پرستاری و مامایی**

**صورتجلسه دفاع از پایان نامه**

بدین وسیله تایید می گردد جلسه دفاع از پایان نامه **……………** دانشجوی رشته پرستاری گرایش ………… مقطع کارشناسی ارشد به شماره دانشجویی ……. با عنوان **(…………..)** به شماره پایان نامه : **……….** در تاریخ **…………..** ساعت....... برگزار و پس از جلسه دفاعیه با حضور اعضای کمیته پایان نامه و هیئت داوران با نمره **............(........)** مورد قبول واقع شده است. مورد قبول واقع نشده است.

محل مهر درجه پایان نامه:

کمیته ارزیابی و داوران پایان نامه :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اعضای هیئت داوران** | **نام و نام خانوادگی** | **رتبه علمی** | **امضا** |
| استاد راهنما |  |  |  |
| استاد مشاور اول |  |  |  |
| استاد مشاور دوم |  |  |  |
| داور اول |  |  |  |
| داور دوم |  |  |  |
| نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده |  |  |  |

\*توضیح: با توجه به ماده 42 آیین نامه نحوه انتخاب و انجام پایان نامه امتیاز رساله توسط هیئت داوران به زیرمشخص می گردد.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الف)قابل قبول | 14 به بالا | ب) مردود | کمتر از 14 |
| 1-قبول با درجه عالی | | 20-5/18 | |
| 2-قبول به درجه بسیار خوب | | 49/18-17 | |
| 3- قبول به درجه خوب | | 99/16-49/15 | |
| 4-قابل قبول  5-غیر قابل قبول | | 49/15-14  14 | |

دکتر شهریار صالحی

رئیس دانشکده پرستاری و مامایی