

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
اسان کملور و ویراجد
دانشکده پزشکی یاسوج

معاونت آموزشی

فرم شماره ۴

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده پزشکی یاسوج

باسلام و احترام؛

به استحضار می رساند پایان نامه تحصیلی تحت عنوان:.....

.....

.....

مورد بررسی قرار گرفت، نظرات اینجانب به شرح زیر، حضورتان ارسال میگردد.

- ۱- ☐ پایان نامه کامل و بدون اشکال و قابل دفاع است.
- ۲- ☐ پایان نامه دارای اشکال است و در صورت رفع نقص قابل دفاع می باشد.
- ۳- ☐ پایان نامه دارای اشکال است و پس از بازبینی مجدداً اظهار نظر گردد.
- ۴- ☐ پایان نامه دارای اشکالات اساسی است که در شکل فعلی قابل دفاع نیست.

ضمناً اشکالات پایان نامه مربوط به بندهای ۲ یا ۳ یا ۴ به شرح زیر می باشد:

نام و امضاء داور