

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
استان کهگیلویه و بویراحمد  
دانشکده پزشکی یاسوج  
معاونت پژوهشی

## فرم شماره 1

### فرم درخواست دفاع از پایان نامه

معاون محترم آموزشی دانشکده پزشکی یاسوج

احتراماً؛ اینجانب ..... دانشجوی مقطع / رشته ..... آماده  
دفاع از پایان نامه خود تحت عنوان: .....  
با راهنمایی .....  
می باشم خواهشمند است مقرر فرمایند در این مورد اقدام لازم را  
معمول دارند.

امضاء دانشجو

معاون محترم پژوهشی دانشکده پزشکی یاسوج

احتراماً؛ آقای / خانم ..... دانشجوی رشته پزشکی کلیه واحدهای  
درسی را تا تاریخ: ..... گذرانده و از نظر آموزشی هیچ گونه منعی برای دفاع پایان  
نامه ندارد.

معاون آموزشی دانشکده



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
استان کنگاور و بیراجند  
دانشکده پزشکی یاسوج  
معاونت پژوهشی

## فرم شماره 2

معاون محترم پژوهشی دانشکده پزشکی یاسوج

احتراماً؛ پایان نامه تحصیلی تحت عنوان:

.....  
.....

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

- 1- پایان نامه کامل و بدون اشکال و قابل دفاع است.
- 2- پایان نامه دارای اشکال است و در صورت رفع نقص قابل دفاع می باشد.
- 3- پایان نامه دارای اشکال است و پس از بازبینی مجدداً اظهار نظر گردد.
- 4- پایان نامه دارای اشکالات اساسی است که در شکل فعلی قابل دفاع نیست.

ضمناً اشکالات پایان نامه مربوط به بندهای 2 یا 3 یا 4 به شرح زیر می باشد:

نام و امضاء داور

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
استان گیلان و بومساحه  
دانشکده پزشکی یاسج

معاونت پژوهشی

فرم شماره 3

ارزشیابی جلسه دفاع

همکار محترم ..... عضو هیأت داوران جلسه دفاعیه پایان نامه خانم / آقای  
..... دانشجوی رشته..... با عنوان: .....  
..... و شماره ثبت  
..... خواهشمند است بر مبنای جدول زیر نظر خود را اعلام فرمایید.

ردیف	عنوان	حداکثر نمره	نمره پیشنهادی	ملاحظات
1	چگونگی تنظیم و نگارش پایان نامه	2/5		
2	خلاقیت و نوآوری و اهمیت موضوع مورد بررسی	3		
3	کیفیت و کمیت استفاده از منابع و به روز بودن آنها	1/5		
4	روش اجرای پژوهش	2		
5	حجم کارهای انجام شده	1		
6	کیفیت ارایه یافته ها و بهره گیری مناسب از جدول، نمودارها، منحنی ها، شکل ها و نقشه ها برای تشریح مطالب به ویژه استفاده از نرم افزار	3		
7	چگونگی بحث و تحلیل مطالب بر اساس اهداف تعیین شده اولیه	3		
8	ارایه نظرات جدید و پیشنهاد برای ادامه کار	1		
9	چگونگی ارایه مطالب در جلسه دفاعیه ( شامل استفاده از وسایل تکنولوژی آموزشی )	1		
10	توانایی دانشجو در پاسخگویی به مطالب	1/5		
	ارایه مقاله از پایان نامه یا پذیرش آن در سمینارها و نشریات	0/5		
	نمره پایان نامه	20		

اصلاحاتی که باید در پایان نامه انجام شوند:

با تشکر

امضاء داور

معاون پژوهشی دانشکده

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
استان گلستان و بوشهر  
دانشکده پزشکی یاسج  
معاونت پژوهشی

فرم شماره 5

فرم تعیین تاریخ دفاع

احتراماً؛ اینجانب ..... دانشجوی رشته..... آماده خود را برای  
دفاع از پایان نامه تحت عنوان: .....  
..... اعلام می نمایم.  
خواهشمند است در صورت موافقت مراتب را تأیید فرمائید.

امضاء و تاریخ:

گواهی می شود که آقای / خانم ..... دانشجوی  
رشته..... مراحل مختلف پایان نامه خود را به اتمام رسانده است و دفاع از پایان نامه  
نامبرده از نظر اینجانب بلامانع می باشد.

امضاء استاد آمار:

امضاء استاد راهنما:

امضاء استاد مشاور:

مراتب فوق مورد تأیید است و تاریخ دفاع از پایان نامه برای ساعت: ..... مورخ: .....  
اعلام می گردد.

معاون پژوهشی دانشکده

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
اسان کنگلور و بیراجد  
دانشکده پزشکی یاسج  
معاونت پژوهشی

فرم شماره 6

فرم تایید تکثیر و صحافی

گواهی می شود که آقای / خانم ..... دانشجوی رشته..... مراحل مختلف پایان نامه خود را به اتمام رسانده است و در تاریخ: ..... از آن دفاع شده است، اصلاحات مورد نظر را اعمال نموده و از نظر اینجانب آماده تکثیر و صحافی است.

امضاء داور

امضاء داور

امضاء استاد راهنما:

امضاء داور

مراتب فوق مورد تأیید است.

معاون پژوهشی دانشکده

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
استان گلستان و بوشهر  
دانشکده پزشکی یاسج  
معاونت پژوهشی

## فرم شماره 12

با تأییدات خداوند متعال دفاع از پایان نامه خانم / آقای... محمد احسانی... در رشته... پزشکی... تحت عنوان: ..... بررسی اثر GANT61 بعنوان مهارگر مسیر سیگنالی Sonic Hedgehog بر روند پیری در سلولهای بنیادی عصبی موش سوری نر بالغ در محیط کشت... با شماره ثبت: 23/14/929 پ با حضور استاد(ان) راهنما، مشاور و هیأت داوران در دانشکده پزشکی در تاریخ: 1401/12/21 تشکیل گردید، در این جلسه پایان نامه با موفقیت مورد دفاع قرار گرفت. با نمره ..... با امتیاز ..... دریافت نمود.

### استاد(ان) راهنما:

1- آقای دکتر قنبری  
2- .....  
محل امضاء  
محل امضاء

### استاد(ان) مشاور:

1 آقای دکتر حسینی  
2- .....  
3- .....  
محل امضاء  
محل امضاء  
محل امضاء

### هیأت داوران:

1- آقای دکتر قلم فرسا  
2- آقای دکتر جعفری  
3- آقای دکتر عبیدی  
محل امضاء  
محل امضاء  
محل امضاء

با تشکر

معاون پژوهشی دانشکده



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
اسان، تکملو و بوراخذ  
دانشگاه پزشکی ياسوج  
معاونت پژوهشی

## معاون محترم پژوهشی دانشکده پزشکی ياسوج

احتراماً؛ پروپزال پایان نامه تحصیلی خانم / آقای..... تحت عنوان:

.....  
.....

مورد بررسی قرار گرفت و نظرات اینجانب به شرح ذیل ارسال میگردد.

- 1- پروپزال کامل و بدون اشکال و همه داوریهها رفع گردیده است.
- 2- پروپزال قابل دفاع نیست ، دارای اشکال است و داوریهها رفع نگردید.

ضمناً اشکالات پروپزال مربوط به بند 2 به شرح زیر می باشد:

- 1  
-2  
-3  
-4  
-5  
-6

نام و امضاء داور



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی  
اسان، تکملو و بوراخذ  
دانشگاه پزشکی ياسوج  
معاونت پژوهشی

معاونت پژوهشی

معاون محترم پژوهشی دا نشکده پزشکی یاسوج

اینجانب .....استاد راهنما/مشاورپایان نامه دانشجویی خانم / آقای  
..... یک نسخه از سی دی / کتابچه پایان نامه مذکور را دریافت کرده ام.

نام و امضاء