****

**فرم دفاع از پروپوزال**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **استاد/استادان محترم راهنما و مشاور**  با سلام  احتراما اینجانب ................................. دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد آموزش پرستاری ورودی ……..... قصد دفاع از پروپوزال پایان نامه‌ خود تحت عنوان:…….........................................................................................................  ....................................................................... را دارم، خواهشمند است دستور لازم را صادر فرمایید.  نام و نام خانوادگی ............................ امضاء و تاریخ ...................... شماره تماس ................ | | |
| **مدیریت محترم گروه** ..............................  باسلام احتراماً پروپوزال آقای/خانم ............................. دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش پرستاری گرایش ……............ مورد بررسی قرار گرفت و بدینوسیله اعلام می گردد نامبرده آماده دفاع از پروپوزال می باشد.   |  |  | | --- | --- | | نام و نام خانوادگی استاد راهنما:  تاریخ و امضاء | نام و نام خانوادگی استاد مشاور:  تاریخ و امضاء | | | |
| **معاونت محترم پژوهشی دانشکده** ..........................  با سلام احتراماً، برگزاری جلسه دفاع از پروپوزال آقای / خانم ........................... دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش پرستاری از نظر گروه بلامانع است. خواهشمند است اقدامات مقتضی انجام پذیرد.  تاریخ و امضاء مدیر گروه | | |
| **سرکار خانم** .................  بدینوسیله اعلام می گردد در تاریخ .................... جهت بررسی طرح مذکور تعیین وقت نموده و نسبت به دعوت از اعضاء شورای دانشکده و اساتید راهنما و مشاور مربوطه اقدام لازم صورت گیرد.  تاریخ و امضاء معاون پژوهشی دانشکده | | |
| **صورتجلسه دفاع از پروپوزال آقای / خانم** ......................... **شماره ...........**  **تاریخ ............**  با سلام احتراماً، برگزاری جلسه دفاع از پروپوزال آقای / خانم ......................... دانشجوی کارشناسی ارشد آموزش پرستاری در تاریخ....................................... در محل ...................... با موفقیت  با عدم موفقیت  مشروط  برگزار گردید.  توضیحات................................................................................................................................................... | | |
| امضاء استاد راهنما | امضاء استاد مشاور | امضاء استاد داور |
| امضاء مدیر گروه تحصیلات تکمیلی |  | امضاء معاون پژوهشی دانشکده |