



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مازندران
دانشکده پزشکی ساری

فرم شماره ۱

« فرم ارزیابی پایان نامه در گروه آموزشی »

عنوان پایان نامه پیشنهادی

.....

راهنما / راهنمایان مشاور / مشاورین

دانشجو پایان نامه فوق در جلسه مورخ به تصویب رسیده و
بر مبنای جدول زیر، امتیازدهی گردید.

(ضروری است حداقل ۷۰٪ اعضاء در جلسه شورای تصویب پایان نامه در گروه شرکت داشته باشند)

اسامی حاضرین در جلسه با امضاء :

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵
- ۶
- ۷
- ۸
- ۹

امضاء مدیر گروه آموزشی / رئیس مرکز تحقیقات