|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی در مانی گناباد****دانشکده بهداشت** استاد راهنمای گرامیبا سلامباستحضار می رساند با توجه به آمادگی اینجانب جهت ارائه پایان نامه، خواهشمند است؛ نسبت به برگزاری جلسه ارائه پیش دفاع در گروه مبذول فرمائید.🞏 1- تمام نمرات دوره تحصیلی اینجانب در کارنامه ثبت شده است. تایید و امضاء استاد مشاور تحصیلی🞏 2- در حداقل 3 جلسه پیش دفاع در گروه و شورای تحصیلی دانشگاه شرکت نموده ام. تایید کارشناس تحصیلات تکمیلی   تاریخ و امضاء دانشجومدیر محترم گروه آموزش بهداشت و ارتقاء سلامتبا سلام و احترامباستحضار می رساند نظر به اعلام آمادگی آقا/خانم ............................دانشجوی رشته آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت ورودی مهر...... از پایان نامه خود با عنوان ..................................................................................................خواهشمند است؛ جهت برگزاری جلسه پیش دفاع دستور اقدام مقتضی مبذول فرمائید.🞏 1- تعهدات پروپوزال اجراء شده است.🞏 2- گزارش نهایی پایان نامه مورد تایید اساتید راهنما و مشاور می باشد.🞏 3- مقاله حاصل از نتایج این پایان نامه زیر نظر اساتید راهنما و مشاور در مجله با نمایه ............................... در مرحله Under Reveiue قرار دارد.🞏 4- گزارش نهایی از طریق ایمیل به اساتید گروه ارسال شده است. تایید و امضاء استاد راهنماجلسه پیش دفاع پایان نامه آقا/خانم ................................ دانشجوی رشته آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت مقطع کارشناسی ارشد در تاریخ .................. برگزار گردید. امضاء مدیر گروه**مدیر محترم گروه آموزشی......**با سلام و احترامنظر به درخواست دانشجو آقا/خانم ......................... رشته .................................ورودی.................. مبنی بر پیش دفاع از پایان نامه خود با عنوان زیر، مورد تایید اینجانب و قابل پیش دفاع می باشد.خواهشمند است؛دستور اقدام مقتضی مبذول فرمائید.**موضوع**: ........................................................................................................................................................................................... **استاد راهنما**

|  |
| --- |
| **رئیس محترم دانشکده بهداشت** با سلام و احترام باستحضار می‌رساند پایان نامه دانشجوآقا/خانم ........................ رشته ........................ ورودی مهرماه ...... با عنوان ................................................................................................................................................................ آماده پیش دفاع در شوراء گروه می باشد.خواهشمند است دستور اقدام مقتضی مبذول فرمائید. **مدیرگروه ....................................** |
| دبیر محترم شورای تحصیلات تکمیلی دانشکدهبا سلام و احترامبا توجه به اعلام مدیر محترم گروه....................... مبنی برآمادگی دانشجوی مذکور جهت دفاع از پروپوزال خود، مقتضی است دستور فرمائید نسبت به تعیین زمان، اقدام لازم مبذول نمایند. **رئیس دانشکده بهداشت** |
|  |
|  |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |