

دانشگاه علوم پزشكی و خدمات

بهداشتی درمانی كرمانشاه دانشکده پرستاری و مامایی

**فرم گواهی شرکت در جلسات دفاع از پروپوزال / گزارش شش ماهه**

**/ پیش دفاع / دفاع نهایی دانشجویان دکتری**

با سلام و احترام؛

بدینوسیله گواهی می شود دانشجو خانم / آقای .................................... مقطع **دکتری** رشته **پرستاری** در جلسه دفاع از پروپوزال / گزارش شش ماهه/ پیش دفاع/ دفاع نهایی خانم / آقای .................................. تحت عنوان «...............................................................................................................................

..................................................................................................................................» به راهنمایی ................................. شرکت داشته اند.

**امضای نماینده تحصیلات تکمیلی**

* **برای دانشجویان دکتری ورودی 1401به بعد: (طبق مصوبه شورای محترم تحصیلات تکمیلی مورخ شرکت در 2 جلسه پروپوزال، یک گزارش شش ماهه و یک پیش دفاع** **شرط دفاع نهایی دانشجویان می باشد.)**