

بِسْمِ تَعَالَى



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان
دانشکده پرستاری و مامایی

فرم آمادگی جهت برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد پرستاری

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: استاد راهنما:
عنوان پایان نامه:

تاریخ دفاع از پروپوزال:

شرکت در حداقل سه جلسه دفاع نهایی از پایان نامه (امضای مدیر گروه و یا مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده)

۱-	۲-	۳-
----	----	----

پیوست نامه تاییدیه استاد محترم راهنما مبنی بر آمادگی دانشجو جهت دفاع از پایان نامه و پیشنهاد داور
پیوست مستندات تایید کننده داشتن حداقل یک مقاله ساب میت شده تحت داوری از پایان نامه
پیوست الگ بوک تکمیل و تایید شده
امضاء یا الصاق گواهی شرکت در کارگاههای ذیل که جهت فراغت از تحصیل دانشجویان الزامی می باشد.

ردیف	عنوان	تاریخ	نام مدرس کارگاه	تایید و امضاء مسئول EDO دانشکده
۱	ارتباط حرفه ای در پرستاری			
۲	پرستار و قانون			
۳	ارتقای کیفیت خدمات و حاکمیت بالینی			
۴	مدیریت تضاد / تعارض			
۵	مهارت تصمیم گیری بالینی			
۶	مراقبت مبتنی بر شواهد			

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با توجه به تکمیل کلیه موارد فوق دانشجو خانم/آقای آماده دفاع از پایان نامه می باشد. لذا خواهشمند است دستور فرمایید هماهنگی لازم جهت برگزاری جلسه شورای تحصیلات تکمیلی جهت تایید داوران و برگزاری جلسه دفاع صورت پذیرد.

مدیر گروه پرستاری