

بسمه تعالی



دانشکده پرستاری و مامایی  
پانزدهم شهریور ماه ۱۳۹۷

### 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:

تاریخ ارائه گزارش پیشرفت پایان نامه:

شرکت در حداقل سه جلسه دفاع نهایی از پایان نامه (امضای استاد راهنما، مدیر گروه 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 نامه تاییدیه مشابهت یابی عنوان پایان نامه  
پیوست لاگ 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	کارگاه مهارتهای ارتباطی			
۲	کارگاه ایمنی بیمار			
۳	کارگاه کنترل عفونت در بیماران و بیمارستان			
۴	کارگاه ارتقای کیفیت خدمات و حاکمیت بالینی			
۵	کارگاه خدمات 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. خواهشمند است دستور فرمایید  
همانگی لازم جهت برگزاری جلسه شورای تحصیلات تکمیلی جهت تایید داوران و برگزاری جلسه دفاع صورت پذیرد.

مدیر گروه پرستاری