****

**فرم شماره 2**

**دانشكده طب سنتی**

**تاییدیه استاد راهنما مبنی بر آمادگی دانشجو برای دفاع از پایان نامه**

**دانشكدتاییتاه پزشكي**

تاییدیه

**مدیر محترم گروه --------------**

**با سلام**

**به اطلاع مي رساند پايان نامه خانم/آقاي: دانشجوي مقطع: رشته:**

**تحت عنوان:**

**به راهنمايي اينجانب تهيه گرديده و قابل ارائه در جلسه دفاع از پايان نامه مي باشد.**

**ساعت، تاريخ و محل پيشنهادي براي جلسه دفاع از پايان نامه: روز --------مورخ -------- راس ساعت ------ محل -----**

**شرایط مقالات :**

**مقطع کارشناسی ارشد :**

\* **ارائه گواهی ارسال مقاله ی منتج از پایان نامه به یک مجله به همراه اصل نسخه ارسالی شرط برگزاری جلسه دفاع دانشجوی مقطع** **کارشناسی ارشد** است.

**\* مقطع دکترای تخصصی:**

**منتج از فعالیت آموزشی در دوره تحصیل دانشجو در مقطع دکترای تخصصی در مجلات علمی- پژوهشی معتبر، نمایه شده در پایگاه های بین المللی ISI یاPubmed (شامل پایان نامه ، پروژه ، ...)**

**یک مقاله الزاما بایستی از موضوع پایان نامه دانشجوی دکترای تخصصی استخراج شده باشد .**

**نام و نام خانوادگی استاد راهنما:**

**امضا و تاریخ**

**---------------------------------------------------------------------- -------- معاونت محترم آموزشی تحصیلات تکمیلی**

**با سلام و احترام ؛**

1. **دانشجوی دکترای تخصصی باکسب .........نمره از 100 امتیاز دوره پژوهشی به واسطه تکمیل portfolio اجازه دفاع از پایان نامه را دارد.**
2. **مقاله دوم آقای/ خانم...................................... دانشجوی رشته............ تحت عنوان............................................... منتج از طرح پژوهشی می باشد که ایشان به عنوان همکار آن طرح با کد.................... در سامانه پژوهشیارثبت شد.**

**مقالات ارائه شده با ضوابط و شرایط اعلام شده مورد تایید است.**

**معاون پژوهشی مدیر گروه**