



## دانشگاه علوم پزشکی تبریز

بسمه تعالی

### فرم ارزیابی نهایی پایان نامه

نام دانشجو:

مقطع تحصیلی:

رشته تحصیلی:

عنوان پایان نامه:

استاد راهنما:

استاد مشاور:

تاریخ تصویب:

دانشکده:

ردیف	نام و نام خانوادگی	درجه تحصیلی و مرتبه علمی	امضا

در مورخه ..... دفاع و با نمره ..... و درجه ..... مورد تأیید قرار گرفت.

مسوول امور پایان نامه ها

معاون تحقیقات و فن آوری دانشکده