

عنوان فر آیند:

جلسه دفاع عنوان دانشجویان کارشناسی ارشد و دکتری

دفتر توسعه آموزش پزشکی دانشکده
پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت
کمیته اعتبار بخشی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

تکمیل فرم پیش نویس دفاع عنوان جهت طرح در گروه تخصصی از
پورتال تحصیلات تکمیلی + ۳ مقاله پشتیبان + ابزار (پرسشنامه) +

فرم تایید تشابه توسط دانشجو

تایید مستندات توسط استاد راهنما

ارائه مستندات به مدیر گروه توسط استاد راهنما

تعیین دو داور بر اساس عنوان توسط مدیر گروه و مدیر تحصیلات تکمیلی

ارائه عنوان دانشجو در جلسه گروه توسط مدیر گروه

بررسی عنوان در جلسه گروه توسط اعضا و داوران و اعلام تایید یا عدم تایید
عنوان

الف

عنوان فر آیند:

جلسه دفاع عنوان دانشجویان کارشناسی ارشد و دکتری

دفتر توسعه آموزش پزشکی دانشکده
پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت
کمیته اعتبار بخشی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

الف

اعلام نظر گروه در مورد عنوان در صورت جلسه گروه

ثبت عنوان و ارائه مستندات دانشجو به کارشناس تحصیلات تکمیلی

دریافت صورت جلسه تایید عنوان توسط کارشناس تحصیلات تکمیلی

اسکن صورت جلسه و ایمیل به حوزه معاونت تحقیقات و
فناوری دانشکده