** صورتجلسه دفاع از پایان نامه**

**دانشگاه علوم پزشکی ایلام**

**دانشکده پرستاری ومامایی**

**نام دانشجو: مقطع تحصیلی: رشته تحصیلی:**

**نام استاد راهنما:**

**نام استاد مشاور:**

**تاریخ تصویب: تاریخ دفاع:**

**عنوان پایان نامه:**

**جلسه دفاعیه پایان نامه فوق در ساعت مورخ در محل سالن کنفرانس دانشکده پرستاری و مامایی ایلام برگزار گردید.**

**پایان نامه طبق نظر هیأت محترم داوران:**

 1- به شرح ذیل نیاز به اصلاح دارد. ⬜

2- نیاز به اصلاح ندارد و قابل صحافی است.⬜

1. **نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء-تاریخ**
2. **نام و نام خانوادگی استاد مشاور: امضاء-تاریخ**
3. **نام و نام خانوادگی استاد مشاور آماری: امضاء-تاریخ**
4. **نام و نام خانوادگی داور: امضاء-تاریخ**
5. **نام و نام خانوادگی داور: امضاء-تاریخ**

**موارد درخواستی اصلاح گردیده است و پایان نامه قابل صحافی می باشد.**