|  |
| --- |
| **چک لیست دفاع از پایان نامه دانشجویان تحصیلات تکمیلی گروه فناوری اطلاعات سلامت** |
| **رشته تحصیلی** | **مقطع و ورودی** | **شماره دانشجویی** | **نام و نام خانوادگی** |
|  |  |  |  |
| **عنوان پایان نامه** |
|  |
| * **خیر**
 | * **بله**
 | **دانشجو گواهی ارائه ژورنال کلاب دارد.** | **1** |
| * **خیر**
 | * **بله**
 | **دانشجو گواهی شرکت در سه جلسه ژورنال کلاب را دارد.** | **2** |
| * **خیر**
 | * **بله**
 | **دانشجو گواهی شرکت در چهار کارگاه آموزشی –پژوهشی را دارد.** | **3** |
| * **خیر**
 | * **بله**
 | **دانشجو مقاله برگرفته از پایان نامه دارد.** | **4** |
| * **خیر**
 | * **بله**
 | **دانشجو سایر مقالات چاپ شده در مجلات علمی، کنگره و همایش دارد.** | **5** |
| * **خیر**
 | * **بله**
 | **دانشجو فرم درخواست دفاع از پایان نامه را تکمیل کرده است.** | **6** |
| * **خیر**
 | * **بله**
 | **دانشجو یک نسخه از پایان نامه را در قالب الکترونیکی و یا هارد کپی در اختیار داوران قرار داده است.** | **7** |
| * **خیر**
 | * **بله**
 | **دانشجو 48 ساعت قبل از برگزاری جلسه دفاع، تمامی هماهنگی های لازم را از جمله اطمینان از رزرو محل برگزاری جلسه، یادآوری به داوران گرامی و ... را انجام داده است.** | **8** |
| **تایید مدیر گروه**  | **تایید کارشناس گروه**  | **نام و امضای دانشجو** تاریخ |