|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | |