



هماهنگی جهت برگزاری جلسه دفاع از پیشنهادیه  
رساله دکتری

شماره:

تاریخ:

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

اینجانب ..... دانشجوی دوره دکتری رشته ..... به شماره دانشجویی ..... تقاضای تشکیل جلسه دفاع از پیشنهادیه رساله دکتری خود را در روز ..... مورخ ..... / ..... / ..... ۱۳ راس ساعت ..... را دارم. ضمناً استاد راهنمای اینجانب جناب آقای / سرکار خانم دکتر ..... و همچنین کمیته ممتحن و نماینده تحصیلات تکمیلی ..... که شامل افراد ذیل می باشد، با این موضوع موافقت دارند.

امضاء دانشجو:

تاریخ:

اینجانب ..... یک نسخه پیشنهادیه رساله دکتری در تاریخ ..... / ..... / ..... ۱۳ از آقای / خانم ..... جهت شرکت در جلسه دفاع از پیشنهادیه رساله دکتری در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد راهنما:

تاریخ:

اینجانب ..... یک نسخه پیشنهادیه رساله دکتری در تاریخ ..... / ..... / ..... ۱۳ از آقای / خانم ..... جهت شرکت در جلسه دفاع از پیشنهادیه رساله دکتری در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد ممتحن خارج:

تاریخ:

اینجانب ..... یک نسخه پیشنهادیه رساله دکتری در تاریخ ..... / ..... / ..... ۱۳ از آقای / خانم ..... جهت شرکت در جلسه دفاع از پیشنهادیه رساله دکتری در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد ممتحن خارج:

تاریخ:

اینجانب ..... یک نسخه پیشنهادیه رساله دکتری در تاریخ ..... / ..... / ..... ۱۳ از آقای / خانم ..... جهت شرکت در جلسه دفاع از پیشنهادیه رساله دکتری در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد ممتحن:

تاریخ:

اینجانب ..... یک نسخه پیشنهادیه رساله دکتری در تاریخ ..... / ..... / ..... ۱۳ از آقای / خانم ..... جهت شرکت در جلسه دفاع از پیشنهادیه رساله دکتری در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد ممتحن:

تاریخ

اینجانب ..... نماینده تحصیلات تکمیلی ..... با برگزاری جلسه دفاع از پیشنهادیه رساله دکتری در تاریخ فوق الذکر موافق می باشم.

امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی:

تاریخ:



شماره:

تاریخ:

تایید کفایت مطالب ارایه شده در پیشنهادیه رساله

اینجانب ..... کفایت مطالب ارایه شده در پیشنهادیه رساله آقای / خانم ..... را جهت  
برگزاری جلسه دفاع تایید می‌نمایم.

امضاء استاد ممتحن خارج:

تاریخ:

اینجانب ..... کفایت مطالب ارایه شده در پیشنهادیه رساله آقای / خانم ..... را جهت  
برگزاری جلسه دفاع تایید می‌نمایم.

امضاء استاد ممتحن خارج:

تاریخ: