

بسمه تعالی
مجوز دفاع از طرح پیشنهادی دوره دکتری

۱- مجوز دفاع توسط اداره آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

گواهی میشود خانم / آقای به شماره ی دانشجویی رشته تعداد واحد را با معدل کل و امتحان جامع را با معدل گذرانده است و دفاع از طرح پیشنهادی رساله وی از نظر این اداره بلامانع می باشد.
مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه
تاریخ ، مهر و امضاء

۲- مجوز دفاع توسط استادان راهنما و مشاور

مطالب علمی مندرج در طرح پیشنهادی خانم / آقای تحت عنوان
از نظر اینجانبان مورد تایید بوده و دفاع ایشان از طرح پیشنهادی یاد شده بلامانع می باشد.
۱- نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول
نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم
۲- نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول
نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم
تاریخ و امضاء
تاریخ و امضاء
تاریخ و امضاء
تاریخ و امضاء

۳- مجوز دفاع توسط شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده

در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخه داوران زیر برای دفاع از طرح پیشنهادی خانم / آقای
مورد موافقت قرار گرفت.
۱-
۲-
۳-
مقرر گردید جلسه دفاع ایشان در روز مورخ ساعت در محل انجام پذیرد.
دبیر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده
تاریخ، مهر و امضاء

۴- تعیین نماینده توسط مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

دبیر محترم شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده
باسلام و احترام، بدین وسیله خانم / آقای به عنوان نماینده ی تحصیلات تکمیلی در جلسه ی دفاع از طرح پیشنهادی خانم / آقای معرفی می گردد.
مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه
تاریخ ، مهر و امضاء