بسمه تعالی

« صورتجلسه سمینار دوم دانشجوی دوره دکتری »

|  |
| --- |
| **عنوان رساله: ............................................................................................................................................................................................................................****نام دانشجو: ........................................... رشته تحصیلی: ............................................... شماره دانشجویی: .................................** امضاء دانشجو  |
| باسلام و احترام، عطف به تقاضای دانشجو .................................... با توجه به برگزاری و تأیید سمینار اول و طی بیش از 4 ماه از آن، پس از انجام مراتب آموزشی و پژوهشی زیر، امکان برگزاری سمینار دوم وفق نظر و برنامه‌ریزی استاد(های) محترم راهنما ، در تاریخ .............................. ساعت ................................ میسر می­باشد. ـ در صورتی که از فرصت تحقیقاتی استفاده نموده است ؛ گزارش­های مربوطه را ارائه و به تأیید رسانده است. □ ـ از فرصت تحقیقاتی استفاده نکرده است . □ ـ ثبت نام دانشجو در نیمسال جاری انجام شده است. □  امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه  تاریخ |

|  |
| --- |
| **صورتجلسه پیشنهادهای اصلاحی یا تأیید سمینار اول:**...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **امضاء**  | **رتبه علمی و محل اشتغال**  | **نام و نام خانوادگی** | **استادان حاضر در جلسه**  | **ردیف** |
|  |  |  | استاد راهنمای اول  | 1 |
|  |  |  | استاد راهنمای دوم  | 2 |
|  |  |  | استاد مشاور اول  | 3 |
|  |  |  | استاد مشاور دوم | 4 |
|  |  |  | داور اول | 5 |
|  |  |  | داور دوم | 6 |
|  |  |  | داور سوم | 7 |

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی / پژوهشی دانشکده: نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده :

تاریخ و امضاء تاریخ و امضاء

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ

\* حضور 2 استاد از استادان ردیف 5 تا 7 الزامی است.