



بسمه تعالی  
فرم تایید درخواست دفاع دانشجو

جلسه برگزاری دفاع از پایان نامه دکتری □ ارشد □ طرح پیشنهادی پایان نامه دکتری □ مصاحبه آزمون جامع دوره دکتری □ دانشجو آقای / خانم .....

تحت عنوان: .....

در گرایش تخصصی ..... رشته ..... که در تاریخ ..... ساعت ..... برگزار می شود،  
و مدارک علمی ( اعم از کپی پایان نامه - خلاصه طرح پیشنهادی - مفاد و منابع آزمون جامع ) پیوست می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما اول: ..... امضا و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما دوم: ..... امضا و تاریخ:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور: ..... امضا و تاریخ:

نام و نام خانوادگی دانشجو ..... امضا و تاریخ:

بدینوسیله تایید می نماید که این فرم و پیوست مذکور حداقل 21 روز قبل از تاریخ فوق تحویل اینجانب گردید و با توجه به ارتباط موضوعی و تخصصی ، داوری آنرا می پذیرم .

نام و نام خانوادگی داور 1: ..... امضا و تاریخ:

نام و نام خانوادگی داور 2: ..... امضا و تاریخ:

نام و نام خانوادگی داور 3: ..... امضا و تاریخ:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: ..... امضا و تاریخ:

در جلسه مورخ ..... شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده بررسی و تایید / عدم تایید گردید.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی / رییس دانشکده :

امضاء:

تاریخ: