



شماره:
تاریخ:

هماهنگی جهت برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

اینجانب دانشجوی دوره دکتری رشته به شماره دانشجویی تقاضای تشکیل جلسه دفاع 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 (با مرتبه علمی) یک نسخه رساله دکتری در تاریخ / / ۱۳ از آقای / خانم جهت شرکت در جلسه دفاع از رساله دکتری در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد راهنما:

تاریخ:

اینجانب (با مرتبه علمی) یک نسخه رساله دکتری در تاریخ / / ۱۳ از آقای / خانم جهت شرکت در جلسه دفاع از رساله دکتری در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد ممتحن:

تاریخ:

اینجانب (با مرتبه علمی) یک نسخه رساله دکتری در تاریخ / / ۱۳ از آقای / خانم جهت شرکت در جلسه دفاع از رساله دکتری در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد ممتحن:

تاریخ:

اینجانب (با مرتبه علمی) یک نسخه رساله دکتری در تاریخ / / ۱۳ از آقای / خانم جهت شرکت در جلسه دفاع از رساله دکتری در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد ممتحن:

تاریخ:

اینجانب (با مرتبه علمی) یک نسخه رساله دکتری در تاریخ / / ۱۳ از آقای / خانم جهت شرکت در جلسه دفاع از رساله دکتری در تاریخ فوق الذکر دریافت نموده ام.

امضاء استاد ممتحن:

تاریخ

اینجانب (با مرتبه علمی) نماینده تحصیلات تکمیلی با برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری در تاریخ فوق الذکر موافق می باشم.

امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی:

تاریخ: