



بسمه تعالی

مدیریت تحصیلات تکمیلی

فرم شماره ۱۰

فرم درخواست دفاع از پیشنهاد پژوهشی رساله دکتری

اینجانب دانشجوی دوره دکتری رشته..... گرایش..... ورودی سال.....
به شماره دانشجویی..... ضمن ارائه دو نسخه از پیشنهاد پژوهشی تایپ شده، درخواست برگزاری جلسه دفاع از پیشنهاد
پژوهشی با عنوان:..... را دارم.

* تاریخ برگزاری امتحان جامع:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء:

تاریخ:

تأییدیه استاد(استادان) راهنما و گروه آموزشی:

مراتب فوق مورد تأیید است. پیشنهاد می شود در تاریخ روز ساعت جلسه دفاعیه در محل برگزار شود.

نام و نام خانوادگی استاد (استادان) راهنما:

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

امضاء:

تاریخ:

-۱

-۲ داوران پیشنهادی:

-۳

-۴

تأییدیه دانشکده:

مراتب در جلسه شماره مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و مورد موافقت/ مخالفت قرار گرفت.

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده:

امضاء:

تاریخ: