

۳۹۵

دریافت مجوز دفاع نهایی پایان نامه دکترا

(پشت و رو تکثیر گردد)

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

اینجانب به شماره دانشجویی دانشجوی دانشگاهی
مقطع دکتری در رشته - گرایش آماده دفاع نهایی از پایان نامه خود
می باشم. خواهشمند است دستور اقدام مقتضی را صادر فرمائید.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما
امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی دانشجو
امضاء و تاریخ

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با احترام به اطلاع میرساند جلسه دفاع از پایان نامه آقای
در روز مورخ ساعت در محل
برگزار می شود. خواهشمند است دستور فرمائید ضمن بررسی پرونده تحصیلی دانشجو مراتب به این دانشکده ابلاغ
گردد. همچنین اسامی هیات داوران به شرح ذیل اعلام می گردد:

- | | |
|----|----|
| ۱- | ۲- |
| ۳- | ۴- |
| ۵- | ۶- |

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده
امضاء و تاریخ

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

به اطلاع میرساند برگزاری جلسه دفاعیه نهایی مذکور از نظر حوزه تحصیلات تکمیلی دانشگاه بلامانع است.
ضمناً از جناب آقای تقاضا میشود بعنوان نماینده حوزه تحصیلات
تکمیلی دانشگاه در جلسه دفاعیه مذکور شرکت فرمایند.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه
امضاء و تاریخ

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه
امضاء و تاریخ

۱- اینجانب یک نسخه پایان نامه در تاریخ از آقای

جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه نامبرد دریافت نموده ام.

امضاء

۲- اینجانب یک نسخه پایان نامه در تاریخ از آقای

جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه نامبرد دریافت نموده ام.

امضاء

۳- اینجانب یک نسخه پایان نامه در تاریخ از آقای

جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه نامبرد دریافت نموده ام.

امضاء

۴- اینجانب یک نسخه پایان نامه در تاریخ از آقای

جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه نامبرد دریافت نموده ام.

امضاء

۵- اینجانب یک نسخه پایان نامه در تاریخ از آقای

جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه نامبرد دریافت نموده ام.

امضاء

۶- اینجانب یک نسخه پایان نامه در تاریخ از آقای

جهت شرکت در جلسه دفاع از پایان نامه نامبرد دریافت نموده ام.

امضاء