



فرم موافقت هیات داوران با زمان دفاع از پایان نامه دکتری تخصصی (دستیاری / Ph.D)

استاد راهنمای اول:

اینجانب	در تاریخ	یک جلد پایان نامه خانم / آقای
دانشجوی دکتری تخصصی (دستیاری / Ph.D) رشته		به شماره دانشجویی
نموده و جلسه دفاعیه را در روز	مورخه	ساعت
		پیشنهاد می کنم.
نام و نام خانوادگی و امضاء		
اینجانبان یک جلد پایان نامه خانم / آقای	دانشجوی دکتری تخصصی (دستیاری / Ph.D)	
رشته	به شماره دانشجویی	را دریافت نموده و با برگزاری جلسه دفاعیه
در روز	مورخه	ساعت
		موافق هستم.
نام و نام خانوادگی و امضاء استاد راهنمای دوم	نام و نام خانوادگی و امضاء داور	نام و نام خانوادگی و امضاء داور
نام و نام خانوادگی و امضاء استاد مشاور	نام و نام خانوادگی و امضاء داور	نام و نام خانوادگی و امضاء داور
نام و نام خانوادگی و امضاء استاد مشاور	نام و نام خانوادگی و امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی	

منظور از نماینده تحصیلات تکمیلی در این فرم، مدیر محترم گروه می باشد. در صورتی که مدیر گروه استاد راهنما باشد، نماینده تحصیلات تکمیلی توسط معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده تعیین می شود

مسئول سالن کنفرانس

برگزاری جلسه دفاعیه در تاریخ فوق بلامانع است