



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

استاد راهنمای اول:

اینجاناب	در تاریخ	یک نسخه از پروپوزال خانم / آقای
دانشجوی دکتری تخصصی (دستیاری / Ph.D.) رشته		به شماره دانشجویی
نموده و جلسه دفاع از پروپوزال را در روز	مورخه	ساعت
		پیشنهاد می کنم.
		نام و نام خانوادگی و امضاء
اینجانابان یک نسخه از پروپوزال خانم / آقای		دانشجوی دکتری
تخصصی (دستیاری / Ph.D.) رشته		به شماره دانشجویی
نموده و با برگزاری جلسه دفاعیه در روز	مورخه	ساعت
		موافق هستم.
نام و نام خانوادگی و امضا استاد راهنمای دوم	نام و نام خانوادگی و امضا داور	نام و نام خانوادگی و امضا داور
نام و نام خانوادگی و امضا استاد مشاور	نام و نام خانوادگی و امضا داور	نام و نام خانوادگی و امضا داور
نام و نام خانوادگی و امضا استاد مشاور	نام و نام خانوادگی و امضا 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 اجتماعات

برگزاری جلسه دفاع از پروپوزال در تاریخ فوق بلامانع است