

فرم آمادگی جلسه پیش دفاع از رساله دکتری

مدیر محترم گروه

نام و نام خانوادگی:	رشته و شماره دانشجویی:
---------------------	------------------------

بدینوسیله به استحضار می رساند که اینجانب کلیه دروس خود را با موفقیت گذرانده و اکنون آمادگی برگزاری جلسه پیش دفاع از رساله خود، با عنوان.....

..... را دارم. خواهشمند است نسبت به تعیین روز، ساعت و محل دفاع هماهنگی لازم را مبذول فرمایید.

استاد راهنما:

نام و نام خانوادگی:	پست سازمانی:	تاریخ و امضا:
نام و نام خانوادگی:	پست سازمانی:	تاریخ و امضا:

استاد مشاور:

نام و نام خانوادگی:	پست سازمانی:	تاریخ و امضا:
نام و نام خانوادگی:	پست سازمانی:	تاریخ و امضا:

سرپرست محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده پیراژشکی

با احترام،

باتوجه به موافقت استاد / اساتید راهنما تاریخ پیش دفاع از رساله فوق:

تاریخ:
ساعت:

این قسمت توسط مدیر محترم گروه تکمیل گردد.

استاد داور (خارج از گروه)	دانشگاه	مرتبه علمی
(۱)		
(۲)		
(۳)		

استاد داور (داخل گروه)	دانشگاه	مرتبه علمی
(۱)		
(۲)		
(۳)		

نام و امضا استاد راهنما

دکتر احمد حسینی صفا
سرپرست تحصیلات تکمیلی

دکتر شهنام صدیق معروفی
معاون آموزشی دانشکده