

## فرم تعیین زمان جلسه دفاع از رساله دکتری

تاریخ :

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

رشته تحصیلی:

تاریخ و ساعت دفاع:

\* لطفاً از کلیه اعضاء محترم کمیتهٔ امتحین خواهشمند است پس از دریافت پایان نامه و تعیین نهائی تاریخ و ساعت جلسه دفاع ، ذیل این فرم را امضاء نمایند.

امضاء استاد راهنمای اول

امضاء استاد راهنمای دوم

امضاء استاد مشاور(مشاورین)

امضاء ممتحن

امضاء ممتحن

امضاء ممتحن

امضاء نمایندهٔ تحصیلات تکمیلی دانشکده

لازم به توضیح است که پس از تعیین تاریخ و ساعت جلسه و امضاء اساتید مربوطه این فرم باید حداقل سه هفته قبل از تاریخ جلسه دفاع توسط دانشجو به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل گردد.