



بسمه تعالی
گزارش جلسه دفاع از طرح پیشنهادی رساله
دکتری

شماره:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

رشته و گرایش تحصیلی:

دانشکده:

عنوان رساله:

تاریخ دفاع: ۱۳ / /

نتیجه دفاعیه:

--

امضاء	رتبه علمی	نام و نام خانوادگی	هیات داوران
			استاد راهنمای اول
			استاد راهنمای دوم
			استاد مشاور اول
			استاد مشاور دوم
			داور داخلی
			داور داخلی
			داور خارجی
			داور خارجی

گزارش نماینده شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

نام و امضاء نماینده:

* لطفا این فرم در ۳ نسخه اصل تهیه شود.