

فرم مجوز برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه دکتری

تاریخ :

شماره :

مدیر گروه - رئیس دانشکده - مدیر تحصیلات تکمیلی محترم

با امور مالی شبانه طی فیش شماره تاریخ مبلغ تسویه نموده است.

مهر و امضا

مدیریت مقرر تحصیلات تکمیلی

سلام علیکم

با احترام، نظر به اینکه خانم / آقای دانشجوی دکتری

رشته گرایش

به شماره دانشجویی جهت دفاع از پایان نامه

تحت عنوان اعلام آمادگی نموده اند.

مستدعی است در صورت موافقت اعلام تا اقدامات بعدی معمول گردد.

مدیر گروه

رئیس دانشکده

تاریخ :

شماره :

رئیس مقرر دانشکده

با سلام

احتراماً، مدارک و وضعیت تحصیلی دانشجوی یاد شده مورد بررسی قرار گرفت و با

عنایت به توضیحات زیر دفاع از پایان نامه مشارالیها/ مشارالیه مجاز نمی باشد. ☐ می باشد. ☐

مهمدرضا منصوری

مدیر تحصیلات تکمیلی و استعدادهای درخشان