

فرم شماره ۴ - صدور مجوز دفاع از رساله دکتری

<p>باسلام و احترام</p> <p>به استحضار می‌رساند اینجانب..... به شماره دانشجویی..... مقطع دکتری رشته..... گرایش..... ورودی سال..... نگارش رساله خود را تحت عنوان:.....</p> <p>مطابق فرمت های اعلام شده اداره کل پژوهش و فناوری به پایان رسانده و از این جهت و به لحاظ شرط مقاله آماده دفاع هستم. و متعهد می‌گردم تا پایان نیمسال جاری اول / دوم</p> <p>از رساله خود دفاع نمایم، در غیر اینصورت مجوز دفاع باطل گردد.</p> <p>امضاء :</p>	<p>دانشجو</p>
<p>بدینوسیله ضمن تایید مراتب فوق، موافقت خود را جهت برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری دانشجوی فوق اعلام می‌نمایم.</p> <p>نام و نام خانوادگی:</p> <p>استاد راهنما: ۱: امضاء:</p> <p>استاد راهنما: ۲: امضاء:</p>	<p>گروه آموزشی</p>
<p>بدینوسیله ضمن تایید مراتب فوق، موافقت خود را جهت برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری دانشجوی فوق اعلام می‌نمایم.</p> <p>نام و نام خانوادگی:</p> <p>استاد مشاور ۱: امضاء:</p> <p>استاد مشاور ۲: امضاء:</p>	<p>گروه آموزشی</p>
<p>برگزاری جلسه دفاع از نظر گروه بلامانع است.</p> <p>مدیر گروه: امضاء:</p> <p>تعیین استاد/اساتید داور:</p>	<p>معاونت اجرایی - امور مالی</p>
<p>دانشجو از نظر مالی هیچگونه بدهی به دانشگاه ندارد.</p> <p>مهر و امضاء :</p>	<p>معاونت اجرایی - امور مالی</p>
<p>مهر و امضاء:</p>	<p>برگزاری جلسه دفاع از نظر آموزشی بلامانع است.</p> <p>امضاء کارشناس:</p> <hr/> <p>برگزاری جلسه دفاع از نظر پژوهشی بلامانع است.</p> <p><input type="checkbox"/> مشابه یابی <input type="checkbox"/> مقاله <input type="checkbox"/> بررسی مطابقت با شیوه نامه <input type="checkbox"/> بررسی احکام اساتید</p> <p>امضاء کارشناس:</p>