

بسمه تعالی

شناسه: ب/د/۷ (Ph.D)	<p>فرم تقاضا و بررسی وضعیت تحصیلی دانشجو برای برگزاری جلسه دفاع رساله دکتری ویرایش اسفند ۸۸</p>	 <p>مدیریت تحصیلات تکمیلی</p>
شماره: تاریخ: پیوست:		<p>معاون مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه</p> <p>با سلام و احترام، نظر به اینکه آقای/خانم دانشجوی دکتری رشته / گرایش برای دفاع از رساله اعلام آمادگی نموده اند، مستدعی است وضعیت تحصیلی نامبرده را بر اساس آئین نامه آموزشی بررسی و نتیجه به این دانشکده / گروه گزارش گردد. در ضمن تاکنون مقاله از رساله نامبرده در مجلات علمی با نمایه ISI / علمی-پژوهشی پذیرش گردیده که تصویر مقاله و تاییدیه پذیرش مقاله به پیوست ارسال می گردد.</p> <p>نام و امضاء مدیر گروه : نام و امضاء معاون آموزشی - پژوهشی دانشکده :</p>
		<p>معاون محترم آموزشی - پژوهشی دانشکده</p> <p>با سلام و احترام، وضعیت تحصیلی دانشجوی نامبرده در تاریخ بررسی گردید و براساس مواد فوق از آیین نامه آموزشی، برگزاری جلسه دفاعیه مجاز می باشد . به دلایل ذیل مجاز نمی باشد .</p> <p>دلایل :</p> <p>نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی : امضاء معاون مدیریت آموزش تحصیلات تکمیلی:</p>

جهت اطلاع به گروه مربوطه