

بسمه تعالی

فرم معرفی داوران پیشنهادی دفاع از رساله دکتری

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام

احتراما اسامی داوران پیشنهادی جلسه برگزاری دفاع از رساله دکتری دانشجو ..... به شماره دانشجویی .....  
به حضورتان تقدیم می شود. در ضمن تاریخ جلسه پیش دفاع ..... و جلسه دفاع از رساله .....  
پیشنهاد می شود.

داور	نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	دانشگاه	شماره تلفن ثابت و همراه	آدرس ایمیل	شماره حساب تجاربا بانک
داخلی						
داخلی						
خارجی						

نظر تحصیلات تکمیلی دانشکده

با برگزاری جلسه دفاع از رساله در تاریخ ..... موافقت به عمل می آید  نمی آید  دلایل

با تشکر

تاریخ/ امضاء استاد راهنما

امضاء مسئول هماهنگی مکان و زمان سمینار ها و دفاع دانشکده