جلسه دفاع از پیشنهاده رساله دكتري جناب آقاي / سرکار خانم----------------- به شماره دانشجويي--------------- رشته------------ گرايش-------------- با عنوان ------------------------------------------------------------------------------ در ساعت ---- روز ------- مورخ / / در محل دانشكده ---------- با حضور اعضای جلسه دفاع برگزار گرديد.

**براساس رای اعضای جلسه دفاع:**

🞏 پیشنهاده پذیرفته شد.

🞏 پیشنهاده با اصلاحات ذیل و بدون نیاز به دفاع مجدد مورد تایید قرار گرفت. (انجام اصلاحات پیشنهاده باید به تایید ------------- برسد.)

🞏 پیشنهاده به دلایل ذیل مورد تایید قرار نگرفت و نیاز به دفاع مجدد دارد.

توضیحات:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **سمت** | | **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه علمي** | **دانشگاه/ دانشکده** | **امضا** |
| استاد(ان) راهنما و مشاور | استاد راهنمای اول |  |  |  |  |
| استاد راهنمای دوم |  |  |  |  |
| استاد مشاور اول |  |  |  |  |
| استاد مشاور دوم |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **سمت** | | **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه علمي** | **دانشگاه/ دانشکده** | **امضا** |
| هیات داوران | داور |  |  |  |  |
| داور |  |  |  |  |
| داور |  |  |  |  |
| داور |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| نماینده تحصیلات تکمیلی: ---------------- تاریخ و امضا | مدیر گروه: ------------------  تاریخ و امضا |