



دانشگاه گیلان
پردیس علوم و فناوری های نوین

کاربرک درخواست برگزاری جلسه دفاع رساله دکتری

۱۳

نام و نام خانوادگی دانشجو :

شماره دانشجویی :

عنوان رساله به فارسی :

عنوان رساله به انگلیسی :

تاریخ برگزاری جلسه پیشنهاد رساله :

داوران خارجی :

داوران داخلی :

تاریخ تصویب تحصیلات تکمیلی پردیس :

تاریخ تصویب تحصیلات تکمیلی دانشگاه :

تاریخ برگزاری جلسه پیش دفاع :

تاریخ برگزاری جلسه دفاع می بایست حداقل ۲ هفته پس از برگزاری پیش دفاع باشد.

طبق مستندات موجود در پرونده دانشجو موارد فوق مورد تایید است.

مجاز دفاع از تحصیلات تکمیلی دانشگاه اخذ شده است.

رونوشت صورتجلسه پیش دفاع پیوست شده است.

تاریخ و امضای کارشناس تحصیلات تکمیلی

استاد محترم راهنما، جناب آقای / سرکار خانم دکتر

اینجانب

دانشجوی دکترای رشته

به شماره دانشجویی

متقاضی برگزاری جلسه دفاع از

رساله دکتری خود با مشخصات درج شده می باشم.

پیوستها: رساله اصلاح شده، فرم تائید انجام اصلاحات

تاریخ و امضای دانشجو

مدیر محترم گروه

اینجانب

استاد راهنمای دانشجوی فوق، تائید می کنم که ایشان آماده برگزاری جلسه دفاع رساله‌ی دکترای خود است و یک نسخه از رساله و مقالات

مستخرج از رساله مورد تائید اینجانب می باشد.

پیوستها: رساله اصلاح شده، فرم تائید انجام اصلاحات

تاریخ و امضای استاد راهنما

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی پردیس علوم و فناوری های نوین

به استناد صورتجلسه گروه مورخ و تائید انجام اصلاحات پیش دفاع رساله دکتری با درخواست دفاع موافقت می شود.

پیوستها: رساله اصلاح شده، فرم تائید انجام اصلاحات

تاریخ و امضای مدیر گروه

شورای تحصیلات تکمیلی پردیس مطرح شد و با توجه به صدور مجوز دفاع توسط تحصیلات تکمیلی دانشگاه دفاع

مراتب در جلسه‌ی مورخ

نامبرده بلامانع است.

تاریخ و امضای مدیر تحصیلات تکمیلی پردیس