

 دانشگاه گیلان	فرم درخواست دفاع رساله دکتری	فرم شماره هفت
		تاریخ آخرین بازنگری: ۱۳۹۷/۰۶/۲۵

دانشجو استاد/استادان راهنما استاد/استادان مشاور کارشناس تحصیلات تکمیلی کارشناس امور مالی	اینجانب ----- با شماره دانشجویی ----- دانشجوی دوره دکتری رشته ----- اصلاحات مورد نظر هیأت داوران را انجام داده و ضمن پیوست یک نسخه از رساله که به تأیید و امضای اساتید راهنما و مشاور رسیده است، درخواست دفاع دارم. نام دانشجو: _____ امضا: _____ تاریخ: _____
	بدینوسیله اعلام می‌گردد که آقای/خانم ----- با شماره دانشجویی ----- رساله خود را به اتمام رسانده، موافقت خود را جهت برگزاری جلسه دفاع نهایی اعلام می‌کنم. نام استاد/استادان راهنما: _____ امضا: _____ تاریخ: _____
	بدینوسیله اعلام می‌گردد که آقای/خانم ----- با شماره دانشجویی ----- رساله خود را به اتمام رسانده، موافقت خود را جهت برگزاری جلسه دفاع نهایی اعلام می‌کنم. نام استاد/استادان مشاور: _____ امضا: _____ تاریخ: _____
	آخرین کارنامه، نتیجه ارزیابی اولیه هیأت داوران مدعو و صورت جلسه پیش دفاع داخلی ضمیمه می‌باشد. هیچ مورد نقص پرونده ندارد. نام کارشناس تحصیلات تکمیلی: _____ امضا: _____ تاریخ: _____
	بدینوسیله اعلام می‌گردد که آقای/خانم ----- با شماره دانشجویی ----- از نظر امور مالی هیچ گونه بدهی ندارد. مراتب صرفاً جهت بلامانع بودن برگزاری جلسه دفاع اعلام می‌گردد. نام کارشناس امور مالی: _____ امضا: _____ تاریخ: _____

مدیر گروه آموزشی	ریاست محترم دانشکده ----- با سلام، احتراماً جلسه گروه آموزشی با حضور استاد راهنما (استاد راهنمای اول) و سایر اعضای گروه آموزشی در تاریخ برگزار شده است. رساله دانشجو بررسی شده، نواقص و اشکالات مرتفع گردیده و دانشجو اصلاحات لازم را انجام داده است. اعضای هیأت داوران به قرار ذیل می باشند.			
	ردیف	نام و نام خانوادگی داور	دانشگاه/مؤسسه محل خدمت	مرتبه علمی و پایه
	۱			
	۲			
رئیس دانشکده	زمان و محل جلسه دفاع نهایی: روز ----- تاریخ ----- ساعت ----- محل ----- نام اعضای گروه آموزشی و امضا: ۱ ----- ۲ ----- ۳ ----- ۴ ----- نام مدیر گروه آموزشی: امضا: تاریخ:			
	مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی با سلام، احتراماً مشخصات اعضای هیأت داوران و زمان و محل برگزاری جلسه دفاع نهایی به حضور ایفاد می گردد. نام رئیس دانشکده: امضا: تاریخ:			
	کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی احتراماً، دعوت نامه جلسه دفاع برای هیأت داوران تهیه گردد. نام مدیر تحصیلات تکمیلی: امضا: تاریخ:			
	مدیر تحصیلات تکمیلی			

تذکر: این فرم بصورت پشت و رو در یک برگ تهیه گردد.