



فرم تایید اصلاحات جلسه پیش دفاع

اصلاحات جلسه پیش دفاع رساله دکتری تخصصی خانم / آقای.....

در رشته:.....

تحت عنوان:

"....."

انجام پذیرفته و مورد تأیید می‌باشد. دانشجو می‌تواند جهت دفاع نهایی اقدام نماید.

استاد / اساتید راهنما:

نام و نام خانوادگی: تاریخ امضا

نام و نام خانوادگی: تاریخ امضا

استاد / اساتید مشاور:

نام و نام خانوادگی: تاریخ امضا

نام و نام خانوادگی: تاریخ امضا

اساتید داور:

نام و نام خانوادگی: تاریخ امضا

نام و نام خانوادگی: تاریخ امضا

نام و نام خانوادگی: تاریخ امضا

نام و نام خانوادگی: تاریخ امضا

مدیر گروه آموزشی:

نام و نام خانوادگی: تاریخ امضا