



فرم هماهنگی برگزاری جلسه دفاع دانشجویان تحصیلات تکمیلی

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده مکانیک:

به شماره دانشجویی

احتراما بدینوسیله اعلام میگردد پایان نامه / رساله دکتری / پروپوزال دانشجو

با عنوان:

مورد تایید است و طبق هماهنگی انجام شده، جلسه دفاع در تاریخ: ساعت: در محل: با شرکت اساتید ذیل برگزار خواهد شد. همچنین یک نسخه از متن پایان نامه / رساله دکتری / پروپوزال طبق ضوابط به اعضای هیئت داورى ارائه شده است.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

تاریخ و امضاء

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء

تاریخ و امضاء

تلفن همراه:

تلفن همراه:

تلفن همراه:

استاد راهنمای دوم:

استاد مشاور:

استاد مشاور:

اساتید داور خارجی:

- ۱- اینجانب متن پایان نامه / رساله دکتری / پروپوزال و مقالات را در تاریخ دریافت نموده ام .
درضمن زمان جلسه مورد تایید است .
امضاء
- ۲- اینجانب متن پایان نامه / رساله دکتری / پروپوزال و مقالات را در تاریخ دریافت نموده ام .
درضمن زمان جلسه مورد تایید است.
امضاء

اساتید داور داخلی:

- ۱- اینجانب متن پایان نامه / رساله دکتری / پروپوزال و مقالات را در تاریخ دریافت نموده ام .
درضمن زمان جلسه مورد تایید است .
امضاء
- ۲- اینجانب متن پایان نامه / رساله دکتری / پروپوزال و مقالات را در تاریخ دریافت نموده ام .
درضمن زمان جلسه مورد تایید است .
امضاء

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده مکانیک

تاریخ و امضاء

زمان جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد مورد تایید اینجانب می باشد .