

به نام خدا



معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

گزارش نماینده تحصیلات تکمیلی از جلسه دفاع رساله

شماره:.....

دکتری

تاریخ:.....

نام و نامخانوادگی: شماره دانشجویی:

رشته و گرایش تحصیلی: دانشکده:

عنوان رساله: نوع پذیرش:

تاریخ تصویب پیشنهاد رساله: / / تاریخ دفاع:

/ /

لیست اصلاحات:

--

میانگین نمرات هیأت داوران: به عدد:..... به حروف:.....	اعمال اصلاحات باید به تأیید افراد زیر برسد:
---	---

گزارش نماینده شورای تحصیلات تکمیلی:

--

نام و امضاء نماینده:

به نام خدا



معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

گزارش نماینده تحصیلات تکمیلی از جلسه دفاع رساله

شماره:.....

دکتری

تاریخ:.....