



فرم صورتجلسه پیش دفاع دوره دکتری

تاریخ:

مشخصات دانشجو:

نام:

نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

نیمسال تحصیلی:

مکان ارائه پیش دفاع:

عنوان پایان نامه:

استاد راهنمای دوم:

استاد راهنمای اول:

استاد داور:

آیا پیش دفاع مورد تأیید است:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> استاد داور: موافقم   | <input type="radio"/> احتیاج به کار بیشتری دارد |
| <input type="radio"/> استاد داور: موافقم   | <input type="radio"/> احتیاج به کار بیشتری دارد |
| <input type="radio"/> استاد داور: موافقم   | <input type="radio"/> احتیاج به کار بیشتری دارد |
| <input type="radio"/> استاد راهنما: موافقم | <input type="radio"/> احتیاج به کار بیشتری دارد |
| <input type="radio"/> استاد راهنما: موافقم | <input type="radio"/> احتیاج به کار بیشتری دارد |

گزارش ارائه شده مورد تأیید است ( یک نسخه از گزارش باید به دفتر تحصیلات تکمیلی ارائه شود ):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> استاد داور: موافقم   | <input type="radio"/> ناقص است و باید تکمیل شود |
| <input type="radio"/> استاد داور: موافقم   | <input type="radio"/> ناقص است و باید تکمیل شود |
| <input type="radio"/> استاد داور: موافقم   | <input type="radio"/> احتیاج به کار بیشتری دارد |
| <input type="radio"/> استاد راهنما: موافقم | <input type="radio"/> ناقص است و باید تکمیل شود |
| <input type="radio"/> استاد راهنما: موافقم | <input type="radio"/> ناقص است و باید تکمیل شود |

امضاء

نظر نهایی استاد داور:

امضاء

نظر نهایی استاد داور: