



بسمه تعالی

فرم تعیین زمان برگزاری جلسه دفاع پروپوزال دکتری / ارشد

مسئول محترم تحصیلات تکمیلی:

احتراماً، بر اساس هماهنگی به عمل آمده با اساتید راهنما و مشاور و داوران محترم، تاریخ/ تاریخ های پیشنهادی ذیل جهت بررسی و تعیین تاریخ و ساعت برگزاری جلسه دفاع از پروپوزال تقدیم می گردد.

عنوان رساله:

امضاء دانشجو:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ و ساعت برگزاری:

محل برگزاری:

نام و نام خانوادگی و امضاء اساتید راهنما و مشاور و داوران مبنی بر تایید زمان پیشنهادی	
استاد راهنما:	استاد داور داخلی:
استاد راهنما:	استاد داور داخلی:
استاد مشاور:	استاد داور خارجی:
استاد مشاور:	استاد داور خارجی:
نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده:	