|  |  |
| --- | --- |
| **اصلاحات جلسه­دفاع رساله** |  |
| آقاي/خانم..................................................دانشجوي دکتری دوره ..................... رشته ..........................................................مقطع ......................... بدين­وسيله به اطلاع مي‌رساند كه بر اساس نظر هيأت داوران اصلاحات زير اعلام شده است. لازم است در زمان مقرر اصلاحات انجام و به تأئيد هيأت داوران برسد.   |  |  | | --- | --- | | **وضعیت رساله** |  | | رساله کامل است و نیاز به اصلاح ندارد. | رساله کامل نیست و نیاز به اصلاح دارد. | | **نماينده تحصيلات تکميلي دانشکده**  امضا و تاریخ | | | |
| 1)  2)  3)  4)  5)  6)  7)  8)  9)  10) | |

**- تایید استادان راهنما و داور**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **مرتبه علمی** | **محل خدمت** | **سمت** | **محل امضاء** |
| 1 |  |  |  | استاد راهنما (1) |  |
| 2 |  |  |  | استاد راهنما (2) |  |
| 3 |  |  |  | داور |  |
| 4 |  |  |  | داور |  |
| 5 |  |  |  | داور |  |

**\*این فرم پس از دفاع در گروه نگهداری شود تا پس از رفع اصلاحات و اخذ تایید استادان مربوطه و به هنگام تسویه حساب به آموزش دانشکده تحویل گردد.**