

# فرم ۱

شماره:

تاریخ:

پیوست:

دانشگاه شهید چمران اهواز

مدیریت تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

«پیشنهاد برگزاری جلسه دفاع دکتری»

## قسمت ذیل توسط دانشجو تکمیل گردد

اینجانب خانم/آقای دانشجوی دوره‌ی دکتری رشته گروه به شماره دانشجویی  
آمادگی خود را جهت دفاع از پایان‌نامه‌ی خود تحت عنوان:

تاریخ:

امضا:

اعلام می‌نمایم.

به راهنمایی

## قسمت ذیل توسط استاد راهنمای اول تکمیل گردد

اینجانب خانم/آقای بدینوسیله موافقت خود را با انجام دفاع از پایان‌نامه‌ی دانشجوی گرامی  
خانم/آقای اعلام می‌نمایم.

تاریخ:

امضا:

## قسمت ذیل توسط استاد راهنمای دوم تکمیل گردد

اینجانب خانم/آقای بدینوسیله موافقت خود را با انجام دفاع از پایان‌نامه‌ی دانشجوی گرامی  
خانم/آقای اعلام می‌نمایم.

تاریخ:

امضا:

## قسمت زیر توسط استاد مشاور اول تکمیل گردد

اینجانب خانم / آقای بدینوسیله موافقت خود را با انجام دفاع از پایان‌نامه‌ی دانشجوی گرامی  
خانم/آقای اعلام می‌نمایم.

تاریخ:

امضا:

## قسمت زیر توسط استاد مشاور دوم تکمیل گردد

اینجانب خانم / آقای بدینوسیله موافقت خود را با انجام دفاع از پایان‌نامه‌ی دانشجوی گرامی  
خانم/آقای اعلام می‌نمایم.

تاریخ:

امضا:

فرم ۲

شماره:

دانشگاه شهید چمران اهواز

تاریخ:

مدیریت تحصیلات تکمیلی

پیوست:

قسمت زیر توسط مدیر گروه آموزشی تکمیل گردد

معاونت محترم پژوهشی - تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم

باسلام

احتراماً نظر به آمادگی دانشجوی گرامی خانم/آقای

جهت دفاع از پایان نامه و موافقت استاد راهنمای نامبرده بدین وسیله تاریخ دفاع ایشان در

روز مورخ ساعت در محل تعیین می شود.

لذا حداقل یک ماه قبل از تاریخ مذکور، مراتب را بانضمام یک نسخه‌ی صحافی نشده از پایان نامه و مقالات و مدارک

بلامانع بودن آموزشی که پیوست می باشد، به اطلاع مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه رسانیده شود. اعضای هیأت

داوران که طبق صورت جلسه شورای تخصصی گروه مورخ تعیین گردیده بدین شرح است:

امضا

محل خدمت

مرتبه

نام و نام خانوادگی

۱- استاد راهنمای اول:

۲- استاد راهنمای دوم:

۳- استاد مشاور ۱:

۴- استاد مشاور ۲:

محل خدمت

مرتبه

نام و نام خانوادگی

داورهای پیشنهادی

۱- داور مدعو ۱:

۲- داور مدعو ۲:

۳- داور داخلی ۱:

۴- داور داخلی ۲:

۵- داور داخلی ۳:

تاریخ

امضاء مدیر گروه و مهر گروه