

دانشگاه شهید چمران اهواز

مدیریت تحصیلات تکمیلی

فرم شماره ۱

به نام خدا

برگ درخواست برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری تخصصی (Ph.D.)

الف: درخواست دانشجو

این‌جانب خانم/آقای دانشجوی دکتری تخصصی (Ph.D.) رشته

گروه آموزشی به شماره دانشجویی درخواست برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری

خود را دارم. عنوان این رساله

((.....))

((.....))

می‌باشد و با راهنمایی خانم/آقای تدوین و نگارش شده است.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ و امضاء

ب: تأیید استاد راهنما

این‌جانب موافق خود را برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری تخصصی (Ph.D.)

دانشجوی گرامی خانم/آقای اعلام می‌کنم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء

ج: تأیید استاد مشاور

این‌جانب موافق خود را برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری تخصصی (Ph.D.)

دانشجوی گرامی خانم/آقای اعلام می‌کنم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء