|  |
| --- |
|  ﻮﺭﺯﺸﯽ ﻋﻠﻮﻢ :ﺪﺍﻨﺸﮑﺪﻩ **ﺍﺭﻭﻣﯿﻪ ﺪﺍﻨﺸﮕﺎﻩ** |
| **ﻓﺮﻡ ﺗﻌﯿﯿﻦ ﺯﻣﺎﻦ ﺪﻓﺎﻉ ﭘﺎﯿﺎﻦ ﻨﺎﻣﻪ / رساله** ﺸﻤﺎﺭﻩ ﭘﺎﯿﺎﻥ ﻨﺎﻤﻪ/ رساله  |
| اﯾﻨﺠﺎﻧﺐ .................... ﺑﻪ ﻋﻨﻮان اﺳﺘﺎد راﻫﻨﻤﺎی اول ﭘﺎﯾﺎن ﻧﺎﻣﻪ ﮐﺎرﺷﻨﺎﺳﯽ ارﺷﺪ/ رساله دکتری آقای/ خانم ......... - داﻧﺸﺠﻮی ﮔﺮاﯾﺶ ............ ﺑﻪ ﺷﻤﺎره داﻧﺸﺠﻮﯾﯽ .............. ﯾﮏ ﺟﻠﺪ ﭘﺎﯾﺎن ﻧﺎﻣﻪ ﮐﺎرﺷﻨﺎﺳﯽ ارﺷﺪ/ رساله دکتری اﯾﺸﺎن را درﯾﺎﻓﺖ ﻧﻤﻮده و ﺑﺪﯾﻨﻮﺳﯿﻠﻪ ﻣﻮاﻓﻘﺖ ﺧﻮد را ﺑﺎ ﺗﺎرﯾﺦ ../../... و ﺳﺎﻋﺖ 00/00 در ﻣﺤل ........ ﺑﺮای ﺑﺮﮔﺰاری ﺟﻠﺴﻪ دﻓﺎﻋﯿﻪ ﭘﺎﯾﺎن ﻧﺎﻣﻪ ﮐﺎرﺷﻨﺎﺳﯽ ارﺷﺪ/ رساله دکتری اﻋﻼم ﻣﯿﻨﻤﺎﯾﻢ. **ﺍﻣﻀﺎ ﻭ ﺗﺎﺭﯿخ** |

# ﺍﺴﺘﺎﺪ ﺭﺍﻫﻨﻤﺎ

ﺑﺪﯾﻨﻮﺳﯿﻠﻪ ﺗﺎﯾﯿﺪ ﻣﯽ ﮔﺮدد ﯾﮏ ﺟﻠﺪ ﭘﺎﯾﺎن ﻧﺎﻣﻪ ﮐﺎرﺷﻨﺎﺳﯽ ارﺷﺪ /رساله دکتری داﻧﺸﺠﻮی ﻓﻮق را در ﺗﺎرﯾﺦ .................... درﯾﺎﻓﺖ ﻧﻤﻮده و ﺑﺎ ﺟﻠﺴﻪ دﻓﺎﻋﯿﻪ اﯾﺸﺎن در ﺗﺎرﯾﺦ ذﮐﺮ ﺷﺪه ﻣﻮاﻓﻘﺖ ﻣﯿﻨﻤﺎﯾﻢ.

امضا و تاریخ

# استاد مشاور

ﺑﺪﯾﻨﻮﺳﯿﻠﻪ ﺗﺎﯾﯿﺪ ﻣﯽ ﮔﺮدد ﯾﮏ ﺟﻠﺪ ﭘﺎﯾﺎن ﻧﺎﻣﻪ ﮐﺎرﺷﻨﺎﺳﯽ ارﺷﺪ/رساله دکتری داﻧﺸﺠﻮی ﻓﻮق را در ﺗﺎرﯾﺦ .................... درﯾﺎﻓﺖ ﻧﻤﻮده و ﺑﺎ ﺟﻠﺴﻪ دﻓﺎﻋﯿﻪ اﯾﺸﺎن در ﺗﺎرﯾﺦ ذﮐﺮ ﺷﺪه ﻣﻮاﻓﻘﺖ ﻣﯿﻨﻤﺎﯾﻢ.

امضا و تاریخ

# داور پایان نامه

ﺑﺪﯾﻨﻮﺳﯿﻠﻪ ﺗﺎﯾﯿﺪ ﻣﯽ ﮔﺮدد ﯾﮏ ﺟﻠﺪ ﭘﺎﯾﺎن ﻧﺎﻣﻪ ﮐﺎرﺷﻨﺎﺳﯽ ارﺷﺪ داﻧﺸﺠﻮی ﻓﻮق را در ﺗﺎرﯾﺦ .................... درﯾﺎﻓﺖ ﻧﻤﻮده و ﺑﺎ ﺟﻠﺴﻪ دﻓﺎﻋﯿﻪ اﯾﺸﺎن در ﺗﺎرﯾﺦ ذﮐﺮ ﺷﺪه ﻣﻮاﻓﻘﺖ ﻣﯿﻨﻤﺎﯾﻢ.

امضا و تاریخ

# داور پایان نامه

ﺑﺪﯾﻨﻮﺳﯿﻠﻪ ﺗﺎﯾﯿﺪ ﻣﯽ ﮔﺮدد ﯾﮏ ﺟﻠﺪ ﭘﺎﯾﺎن ﻧﺎﻣﻪ ﮐﺎرﺷﻨﺎﺳﯽ ارﺷﺪ داﻧﺸﺠﻮی ﻓﻮق را در ﺗﺎرﯾﺦ .................... درﯾﺎﻓﺖ ﻧﻤﻮده و ﺑﺎ ﺟﻠﺴﻪ دﻓﺎﻋﯿﻪ اﯾﺸﺎن در ﺗﺎرﯾﺦ ذﮐﺮ ﺷﺪه ﻣﻮاﻓﻘﺖ ﻣﯿﻨﻤﺎﯾﻢ.

 امضا و تاریخ

ﺁﻣﻮﺯﺵ ﺩﺍﻧﺸﮑﺪﻩ

ﺑﺮﮔﺰﺍﺭﯼ ﺟﻠﺴﻪ ﺩﻓﺎﻉ ﺩﺭ ﺗﺎﺭﯾﺦ ﺳﺎﻋﺖ ----------- ﺩﺭ ﻣﺤﻞ ---- ﺑﻼﻣﺎﻧﻊ ﻣﯽ ﺑﺎﺷﺪ.

امضا و تاریخ