

# بسمه تعالیٰ

دانشگاه صنعتی اصفهان

دانشکده مهندسی عمران



..... تاریخ  
..... شماره .....  
..... پیوست .....

اصفهان-دانشگاه صنعتی اصفهان- کدپستی ۸۳۱۱۱-۸۴۱۵۶-۳۳۹۱۲۷۰۱ -تلفن ۰۲

## فرم درخواست آزمون دانشجویان تحصیلات تکمیلی

(این فرم توسط استاد محترم راهنما تکمیل و از شخص ایشان تحويل گرفته می شود)

تاریخ درخواست :

نام دانشجو:

نوع آزمون:  دفاع پایان نامه   پژوهشی ۱  پژوهشی ۲  دفاع رساله

مایل به انتخاب ۳ داور دفاع از رساله را برای ارزیابی پژوهشی ۲ هستم.

عنوان پایان نامه / رساله (الزامی)	
.....	.....
.....	.....

امضاء

استاد(اساتید) راهنما

-۱

-۲

امضاء

استاد (اساتید) مشاور

-۱

داوران پیشنهادی	اولویت اول (الزامی)	اولویت دوم (الزامی)	اولویت سوم	اولویت چهارم
خارجی				
داخلی				

\*\*\* اینجانب ..... آگاه هستم حداکثر به مدت یک ماه پس از تاریخ دفاع، باید تمام مراحل فارغ التحصیلی اعم از اصلاحات، تسویه حساب و تکمیل و تحويل فرمای مربوط را انجام دهم.

\*\*\* مسولیت هماهنگی نهایی زمان برگزاری جلسه با اعضا کمیته دفاع با دانشجو است.

تاریخ و امضا دانشجو