



تاریخ

شماره

پیوست

فرم درخواست آزمون دانشجویان تحصیلات تکمیلی

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

نام دانشجو: تاریخ درخواست:

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

مایل به انتخاب ۳ داور دفاع از رساله را برای ارزیابی پژوهشی ۲ هستم. ۱

عنوان پایان نامه / رساله (الزامی)

.....

.....

استاد(اساتید) راهنما امضاء

-۱

-۲

استاد (اساتید) مشاور امضاء

-۱

اولویت چهارم	اولویت سوم	اولویت دوم (الزامی)	اولویت اول (الزامی)	دوران پیشنهادی
				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 تحویل فرمهای مربوط را انجام دهم.

*** مسولیت هماهنگی نهایی زمان برگزاری جلسه با اعضا کمیته دفاع، ساخت و ارسال لینک جلسه مجازی برای اساتید غیر حضوری و کنترل سیستم صوت و تصویر در روز قبل از برگزاری جلسه برعهده دانشجو است.

تاریخ و امضا دانشجو