



صور تجلسه پیش دفاع از رساله دکتری

فرم شماره ۵

دانشگاه آزاد اسلامی واحد شهرکرد دانشکده فنی مهندسی و علوم پایه

الف: مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	رشته و گرایش:
تاریخ تصویب پروپوزال:	تاریخ برگزاری جلسه پیش دفاع:	
عنوان رساله:		

ب- نظر نهایی درباره پیش دفاع:

جلسه پیش دفاع از رساله آقای/خانم دانشجوی مقطع دکتری رشته
در تاریخ در محل ☐ با موفقیت ☐ با عدم موفقیت ☐ مشروط به انجام اصلاحات
برگزار گردید.

اصلاحات مورد نیاز:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول:	نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم:
تاریخ: امضاء	تاریخ: امضاء
نام و نام خانوادگی استاد مشاور اول:	نام و نام خانوادگی استاد مشاور دوم:
تاریخ: امضاء	تاریخ: امضاء
نام و نام خانوادگی استاد داور ۱:	نام و نام خانوادگی استاد داور ۲:
تاریخ: امضاء	تاریخ: امضاء
نام و نام خانوادگی استاد ناظر:	نام و نام خانوادگی مدیر گروه:
تاریخ: امضاء	تاریخ: امضاء