**فرم درخواست دفاع از پايان نامه**

**مدير محترم گروه .........................................**

**رساله خانم / آقاي ............................................ دانشجوي دوره Ph.D رشته ............................................... تحت عنوان :**

**آماده دفاع است و كيفيت علمي و صحت مطالب رساله فوق مورد تائيد مي باشد.**

 **امضاي استاد راهنما**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **هيأت داوران** | **نام و نام خانوادگي** | **مرتبه علمي** | **محل خدمت** | **محل امضاء** |
| **استاد راهنماي اول** |  |  |  |  |
| **استاد راهنماي دوم** |  |  |  |  |
| **استاد مشاور اول** |  |  |  |  |
| **استاد مشاور دوم** |  |  |  |  |
| **استاد مشاور سوم** |  |  |  |  |
| **داور داخل گروه** |  |  |  |  |
| **داور داخل گروه** |  |  |  |  |
| **داور خارج ار دانشگاه** |  |  |  |  |
| **داور خارج ار دانشگاه** |  |  |  |  |
| **نماينده شوراي آموزشي و پژوهشي** |  |  |  |  |

**مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده**

**درخواست دفاع از پایان نامه سرکار خانم/جناب آقای ............................................................................................. دانشجوی دوره دکتری تخصصی رشته ....................................................................................... در جلسه مورخ .................................................................... شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح شد و مورد موافقت قرار گرفت.**

|  |  |
| --- | --- |
| **امضای کارشناس معاونت آموزشی** | **امضای معاون آموزشی دانشکده بهداشت** |

**معاونت محترم آموزشی دانشکده بهداشت**

**بدینوسیله اینجانبان اعضای هیئت داوران جلسه دفاع از پایان‌نامه جناب آقای/سرکار خانم ................................................................................................ دانشجوی دوره دکتری تخصصی رشته .................................................................................................. موافقت خود را با برگزاری جلسه دفاع نامبرده در روز ................................................... مورخ ................................................... ساعت ........................................... در محل ................................................................................ اعلام میداریم .**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام خانوادگی استاد راهنمای اول****امضاء : تاریخ :** | **نام خانوادگی استاد راهنمای دوم** **امضاء : تاریخ :** |
| **نام خانوادگی استاد مشاور اول** **امضاء : تاریخ :** | **نام خانوادگی استاد مشاور دوم** **امضاء : تاریخ :** |
| **نام خانوادگی استاد مشاور سوم** **امضاء : تاریخ :** | **نام خانوادگی نماینده شورای تحصیلات تکمیلی گروه** **امضاء : تاریخ :** |
| **نام خانوادگی استاد داور داخلی اول****امضاء : تاریخ :** | **نام خانوادگی استاد داور داخلی دوم** **امضاء : تاریخ :** |
| **نام خانوادگی استاد داور خارجی اول****امضاء : تاریخ :** | **نام خانوادگی استاد داور خارجی دوم** **امضاء : تاریخ :** |