**فرم درخواست پیش‌دفاع از پايان نامه**

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

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

**آماده پیش‌دفاع است.**

 **امضای استاد راهنما**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **اسامی اساتید پایان نامه** | **نام و نام خانوادگي** | **مرتبه علمي** | **محل خدمت** | **محل امضا** |
| **استاد راهنماي اول** |  |  |  |  |
| **استاد راهنماي دوم** |  |  |  |  |
| **استاد مشاور اول** |  |  |  |  |
| **استاد مشاور دوم** |  |  |  |  |
| **استاد مشاور سوم** |  |  |  |  |

**اداره محترم آموزش**

درخواست برگزاری جلسه پیش‌دفاع پایان نامه نامبرده به همراه اسامی داوران پیشنهادی جهت طرح در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی ارسال می‌گردد. در ضمن دانشجو حداقل دو مقاله پذیرفته شده یا چاپ شده در مجلات (ISI/PUBMED) دارد و همچنین متن پایان نامه ایشان آماده ارائه می باشد.

امضای نماینده شورای تحصیلات تکمیلی امضای مدیرگروه

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **داوران پیشنهادی** | **نام و نام خانوادگي** | **مرتبه علمي** | **محل خدمت** |
| داور داخل دانشگاه |  |  |  |
| داور داخل دانشگاه |  |  |  |
| داور خارج ار دانشگاه |  |  |  |
| داور خارج ار دانشگاه |  |  |  |
| نماينده شوراي آموزشي و پژوهشي |  |  |  |

اسامی داوران پیشنهادی

**مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده**

**درخواست پیش‌دفاع از پایان نامه سرکار خانم/جناب آقای .............................................................................................. دانشجوی دوره دکتری تخصصی رشته .......................................................................................................... در جلسه مورخ .................................................................... شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و ضمن انتخاب اساتید زیر به عنوان داور و نماینده شورای تحصیلات تکمیلی گروه مورد موافقت قرار گرفت.**

**داوران داخلی:**

1. **................................................................................. 2- ......................................................................................**

**داوران خارج از دانشگاه:**

1. **..................................................................................2- ........................................................................................**

**نماینده شورای تحصیلات تکمیلی: .....................................................................................................**

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