****

|  |
| --- |
| **«صورت­جلسه­ی پیش دفاع رساله­ی دکتری و درخواست اخذ مجوز دفاع»** |
| **نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره­ی دانشجویی:****نام گروه آموزشی:** **رشته­ی تحصیلی: گرایش:** **عنوان فارسی رساله:** **عنوان انگلیسی رساله:**  |
| **نتیجه­ی ارزیابی پیش دفاع:** پیش دفاع رساله­ی خانم/ آقای .......................................... دانشجوی مقطع دکتری رشته ....................................... گرایش ........................................... به شماره دانشجویی ................................... در تاریخ / / 13 با حضور امضاءکنندگان زیر در دانشکده الهیات و ادیان ارزیابی و  ❑ مورد موافقت قرار گرفت. با توجه به تایید آمادگی دفاع در جلسه پیش‌دفاع، مقرر شد برای تاریخ / / 13 ساعت ......... مجوز دفاع درخواست شود. ❑ مورد موافقت قرار نگرفت. به‌دلیل: ...................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................................................................... ............................................................................................................................................................................................................................ ..........................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **هیأت داوران** | **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه­ی علمی** | **امضاء** |
| استاد راهنما |  |  |  |
| استاد مشاور  |  |  |  |
| داور داخلی |  |  |  |
| داور داخلی |  |  |  |
| داور خارجی |  |  |  |
| داور خارجی |  |  |  |
| نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده |  |  |  |

 |
| **معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده** با سلام و احترام، با توجه به تایید آمادگی دانشجو به منظور دفاع از رساله خود در جلسه پیش دفاع، خواهشمندم دستور فرمایید برای تاریخ / / 13 مجوز دفاع درخواست شود. **نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ و امضاء :**  |