****

|  |
| --- |
| **«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 :** |