

درخواست پیش دفاع از پایان نامه

بدین وسیله به اطلاع می‌رساند که آقای/خانم دانشجوی دکتری رشته به شماره دانشجویی با استناد به فرم عملکرد تحصیلی (ضمیمه)، آماده پیش دفاع از پایان نامه تحت عنوان: می‌باشد. خواهشمند است در خصوص آمادگی نامبرده برای پیش دفاع اظهار نظر فرمائید .

تاریخ : امضاء استاد راهنما

اعضای هیئت داوران:

نام و نام خانوادگی	سمت	رتبه علمی	نام گروه / دانشگاه
آقای / خانم دکتر	استاد راهنما (اول)		
آقای / خانم دکتر	استاد راهنما (دوم)		
آقای / خانم دکتر	استاد مشاور		
آقای / خانم دکتر	استاد مشاور		
آقای / خانم دکتر	استاد مشاور		
آقای / خانم دکتر	داور داخل دانشگاه		
آقای / خانم دکتر	داور داخل دانشگاه		
آقای / خانم دکتر	ناظر تحصیلات تکمیلی		

کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام

با توجه به نظر استاد/اساتید راهنمای مربوطه و مستندات پیوست روز مورخ ساعت تعیین شد. مقتضی است نسبت به ارسال نسخه اولیه پایان نامه برای داوران محترم اقدام گردد.

دکتر علی افشاری

معاونت تحصیلات تکمیلی دانشکده پرستاری و مامایی