



تاریخ:.....

شماره:.....

پیوست:.....

فرم ۱۱: مجوز دفاع رساله دکتری

مشخصات دانشجو				
نام و نام خانوادگی دانشجو	شماره دانشجویی	دوره	رشته و گرایش	تاریخ پیش دفاع

عنوان رساله				
مشخصات مقاله				
عنوان مقاله				
مشخصات نشریه	عنوان مجله	نوع نشریه:	سال چاپ:	شماره:
مشخصات نشریه	عنوان مجله	نوع نشریه:	سال چاپ:	شماره:

امضای دانشجو

*گواهی چاپ یا پذیرش قطعی با شماره چاپ مشخص و متن مقاله پیوست شود.

تایید استادان محترم:

ردیف	نام و نام خانوادگی	رتبه علمی	محل خدمت	سمت	محل امضاء
۱				استاد راهنما (۱)	
۲				استاد راهنما (۲)	
۳				استاد مشاور (۱)	
۴				استاد مشاور (۲)	
۵				داور	
۶				داور	
۷				داور	

تایید مدیر گروه

با توجه به رعایت ضوابط، برگزاری جلسه دفاع نامبرده بلامانع است و زمان دفاع از رساله نامبرده روز مورخ ساعت در مکان تعیین می گردد. داوران محترم رساله به شرح زیر معرفی می گردند:

نام داور	مرتبه علمی	دانشگاه محل خدمت	امضاء

امضاء مدیر گروه