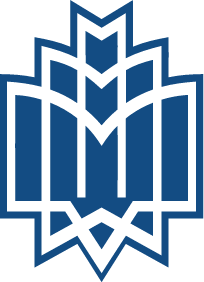
فرم مجوز دفاع از پایان نامه / رساله دکتری دانشگاه خوارزمی





**مدیر محترم گروه آموزشی ............................................ دانشکده فیزیک**باسلام ، احتراماً با توجه به اعلام آمادگی آقای / خانم ..............................دانشجوی دوره دکتری رشته ................................. با گرایش  
 به شماره دانشجویی ....................... جهت دفاع از پایان نامه/ رساله، و داشتن حداقل كفايت دستاوردهاي علمی خواهشمنداست دستور اقدام مقتضی را صادر فرمائید.  
عنوان رساله/ پایان نامه :.............................................................................................................................................................................................  
امضا استاد راهنما .............................................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| مقاله فوق جهت کسب امتیاز لازم برای دفاع از رساله دانشجوی فوق قابل قبول میباشد (تصویر نامه پذیرش مقاله پیوست میباشد)  عنوان مقاله:    عنوان نشریه : ................................................................................................................................................................ نوع نشریه:  معاونت آموزشی / پژوهشی دانشکده |
| 1. نامبرده تاییدیه تحصیلی را دارد. نمره زبان ................ در آزمون ............................. به تایید رسیده است . 2. نامبرده کلیه شهریه خود را پرداخت نموده و هیچگونه بدهی بابت شهریه دوره آموزشی خود ندارد 3. تاییدیه سامانه همانند جو را ضمیمه نموده است.   تاریخ تصویب پروپوزال ............... کارشناس آموزشی گروه امضا |
| وضعیت آموزشی دانشجوی فوق بررسی شد و و با تعداد ........ واحد گذرانده و معدل کل ................ ، در نیمسال جاری ثبت نام نموده است و از نظر آموزشی مشکلی ندارند و پس از اخذ مجوزهای لازم میتواند جهت دفاع از رساله خود اقدام نماید.تاریخ پیش دفاع از پروپوزال ............... مدیر گروه آموزشی امضاء |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **هماهنگی لازم جهت برگزاری جلسه دفاع از رساله/ پایان نامه در روز ............. به تاریخ ...../...../.......... ساعت ....../...... در محل ................... توسط دانشجو انجام شده است و به تأیید امضاء کنندگان زیر رسیده است. امضاء استاد راهنما** | | |
| امضاء استادان داور  -1 نام و نام خانوادگی امضاء  -2 نام و نام خانوادگی امضاء  3- نام و نام خانوادگی امضاء  4- نام و نام خانوادگی امضاء | امضاء استاد / استادان مشاور  1- نام و نام خانوادگی امضاء  2 نام و نام خانوادگی امضا | امضاء استاد /استادان راهنما  1- نام و نام خانوادگی امضاء  2 نام و نام خانوادگی امضا |

**معاون آموزشی**

# دانشکده فیزیک

# امضاء