بسمه تعالی

فرم 450

**انجام دفاع رساله دکتری**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | گروه آموزشی:  |
| شماره دانشجویی: | رشته تحصیلی: |
| ساعت و تاریخ دفاع: | محل برگزاری: |
| عنوانرساله: | فارسی:انگلیسی: |
| کارشناس آموزش دانشکده:  | * تعداد واحدهای گذرانده شده توسط دانشجو ........ واحد است. تعداد واحدهای رساله ...... واحد است. جمع حداکثر 36 واحد.
* فرم 448، قرارداد حق­التدریس و حکم کارگزینی اساتید مدعو پیوست شده است.
* شماره و تاریخ نامه اصلاح فهرست هیات راهبری (در صورت لزوم):
* ذکر تاریخ دقیق دفاع الزامی است.

 نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ: |
| اعضای هیأت داوران | درصد همکاری\* | نام و نام خانوادگی | **مرتبه علمی** | **نام دانشگاه** | **امضا عضو حاضر** |
| استاد راهنمای اول  |  |  |  |  |  |
| استاد راهنمای دوم |  |  |  |  |  |
| استاد مشاور |  |  |  |  |
| استاد مشاور  |  |  |  |  |
| استاد مشاور |  |  |  |  |
| * \* جهت محاسبه­ی حق­الزحمه­ی راهنمایی رساله (مرحله­ی سوم). بنابراین درج نام تمامی اعضای هیات راهبری (اعضای حاضر و غیر حاضر) ضروری است.
 |
| استاد داور اول |  |  |  |  |
| استاد داور دوم |  |  |  |  |
| استاد داور سوم |  |  |  |  |
| نماینده تحصیلات تکمیلی |  |  |  |  |
| شماره حساب و تماس اعضای خارج از دانشگاه |  |
|  |
|  |
| تائید معاون آموزشی/ پژوهشی دانشکده:تاريخ: |  تاریخ و شماره دبیرخانه دانشکده:1. ارسال به مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه.
2. بایگانی تصویر در پرونده­ی دانشجو در دانشکده.
 |
| تائید مديریت تحصيلات تكميلي دانشگاه:تاريخ: |  تاریخ وشماره دبیرخانه معاونت آموزشی:1. کارشناس محترم جهت اقدام لازم.
 |