



فرم شماره ۲-۵ آموزشی

گزارش دفاع از رساله دکتری

به : معاون پژوهشی و تحصیلات تکمیلی
از : پژوهشکده

نام و نام خانوادگی دانشجو : شماره دانشجویی : دوره دکتری :
تعداد کل واحد گذرانده : معدل کل : تاریخ دفاع از رساله :

* نتیجه ارزیابی رساله :

_ قبول با درجه : (عالی بسیار خوب خوب)
_ غیر قابل قبول

نام و نام خانوادگی و سمت اعضای هیات داوران رساله :

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء
۰۱		(استاد مشاور/ همکار)	
۰۲		(استاد مشاور/ همکار)	
۰۳		(استاد مدعو)	
۰۴		(استاد مدعو)	
۰۵		(استاد مدعو خارج از پژوهشکده)	
۰۶		استاد راهنما	
۰۷		ریاست پژوهشکده	
۰۸		ریاست جلسه (معاون پژوهشی و تحصیلات تکمیلی و یا نماینده ایشان)	

نام و امضاء رئیس پژوهشکده
مهر پژوهشکده

شماره ورود به معاونت پژوهشی:
تاریخ: