



FPh.D/12	بسمه تعالی	
تاریخ:	صورت جلسه پیش دفاع رساله دکتری	
شماره:	دانشکده گروه آموزشی	

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: گروه آموزشی:

رشته تحصیلی: گرایش: ورودی نیمسال اول / دوم سال-
 تحصیلی.....عنوان رساله:
 فارسی:.....
 انگلیسی:.....

عضو هیأت داوران	نام و نام خانوادگی	مرتبۀ علمی	امضا
استاد راهنمای اول			
استاد مشاور			
استاد داور			
استاد داور			

نتیجۀ ارزیابی:

پیش دفاع رساله‌ی مذکور در مورخ با حضور امضاکنندگان زیر و نیز با حضور دانشجو، در محل گروه آموزشی، ارزیابی و
 مورد موافقت نهایی قرار گرفت.
 ضمن موافقت، مقرر گردید دانشجو موارد و اصلاحات مطرح شده در جلسه را در رساله اعمال نماید.
 مورد موافقت قرار نگرفت به دلیل

معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

جلسه مذکور، بر اساس دستورالعمل اجرایی آیین‌نامه دکتری تخصصی دانشگاه ایوان کی و با رعایت سایر مقررات مربوطه انجام گرفته است.
 نماینده تحصیلات تکمیلی/ امضاء
 مدیر گروه آموزشی/ امضاء

اصلاحات:

.....

رونوشت :

- مدیر محترم گروه مربوطه برای استحضار و طرح در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه.
- کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده برای آگاهی و درج در پرونده دانشجو.