



دانشگاه گیلان

دانشکده مهندسی شیمی، نفت و گاز

مشخصات دانشجو:

۱۴-۵

فرم صورتجلسه پیش دفاع دوره دکترا

نام خانوادگی: نام خانوادگی : شماره دانشجویی: رشته تحصیلی :
تاریخ: مکان ارائه پیش دفاع : نیمسال تحصیلی :
عنوان رساله:

نام و نام خانوادگی استاد داور: قابل قبول غیر قابل قبول
نظر استاد داور:
امضاء

نام و نام خانوادگی استاد داور: قابل قبول غیر قابل قبول
نظر استاد داور:
امضاء

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول: قابل قبول غیر قابل قبول
نظر استاد راهنمای اول:
امضاء

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم: قابل قبول غیر قابل قبول
نظر استاد راهنمای دوم:
امضاء

پیش دفاع دانشجو به شماره دانشجویی مورد تایید می باشد.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

امضاء