



دانشگاه گیلان

دانشکده مندی شیخ منت و کار

کار برگ تعیین زمان دفاع از پروپزال و رساله دکترا

فرم د-۹

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

احتراما بدینوسیله باستحضار می رساند که دانشجوی دکترا..... به شماره دانشجویی ..... آمادگی دفاع از پروپزال/رساله با عنوان ..... را دارد.

با توجه به هماهنگی با داوران داخلی و خارجی زمان و مکان برگزاری دفاع نامبرده به شرح زیر اعلام می شود. امضاء استاد راهنمای اول

امضاء و تاریخ	آدرس /ایمیل	شماره تلفن (همراه)	دانشگاه / مرتبه علمی	نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم
	امکان حضور در جلسه دفاع را دارم <input type="checkbox"/> ندارم <input type="checkbox"/> علت :		<input type="checkbox"/> غیر قابل دفاع	<input type="checkbox"/> قابل دفاع در شکل حاضر
امضاء و تاریخ	آدرس /ایمیل	شماره تلفن (همراه)	دانشگاه / مرتبه علمی	نام و نام خانوادگی استاد مشاور
	امکان حضور در جلسه دفاع را دارم <input type="checkbox"/> ندارم <input type="checkbox"/> علت :		<input type="checkbox"/> غیر قابل دفاع	<input type="checkbox"/> قابل دفاع در شکل حاضر
امضاء و تاریخ	آدرس /ایمیل	شماره تلفن (همراه)	دانشگاه / مرتبه علمی	نام و نام خانوادگی استاد کمیته راهبردی و داور داخلی
امضاء و تاریخ	آدرس /ایمیل	شماره تلفن (همراه)	دانشگاه / مرتبه علمی	نام و نام خانوادگی استاد کمیته راهبردی و داور داخلی
امضاء و تاریخ	آدرس /ایمیل	شماره تلفن (همراه)	دانشگاه / مرتبه علمی	نام و نام خانوادگی داور خارجی

تاریخ : روز : ساعت : مکان برگزاری (هماهنگی با مسئول آموزش دانشکده) :

امضاء استاد راهنما

تذکره ۱: این کار برگ باید حداقل ده روز قبل از دفاع به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل داده شود.