



دانشگاه سمنان

دانشکده مهندسی شیمی نفت و گاز

کاربرگ تعیین زمان دفاع از پروپزال و رساله دکتری

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.

تاریخ :

روز :

ساعت :

مکان برگزاری (هماهنگی با مسئول آموزش دانشکده) :

خواهشمند است اقدامات لازم جهت دفاع دانشجو با اساتید کمیته راهبری و داور خارجی ذیل انجام پذیرد.

امضاء استاد راهنما

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم	موسسه/دانشگاه	شماره تلفن (همراه)	مرتبه علمی	آدرس /ایمیل
نام و نام خانوادگی استاد مشاور	موسسه/دانشگاه	شماره تلفن (همراه)	مرتبه علمی	آدرس /ایمیل
نام و نام خانوادگی استاد کمیته راهبردی و داور داخلی	موسسه/دانشگاه	شماره تلفن (همراه)	مرتبه علمی	آدرس /ایمیل
نام و نام خانوادگی داور خارجی	موسسه/دانشگاه	شماره تلفن (همراه)	مرتبه علمی	آدرس /ایمیل

امضاء استاد راهنما