



صور تجلسه اصلاحات مورد نیاز رساله دکتری

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

تاریخ جلسه:

تذکر: حداکثر زمان انجام اصلاحات و تصفیه حساب با آموزش دانشکده/ پژوهشکده تا تاریخ بوده و پس از آن بر اساس مصوبه مورخ ۱۳۸۳/۰۳/۳۰ شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه، حداقل نمره پیشنهادی هیئت داوران و به میزان برای رساله در نظر گرفته خواهد شد.
موارد اصلاحات مورد نیاز رساله (به همراه نظرات اساتید):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(ادامه اصلاحات در پشت برگه)

استاد راهنما استاد مشاور استاد داور ۱ استاد داور ۲ استاد داور ۳ استاد داور ۴ مدیر جلسه

امضاء امضاء امضاء امضاء امضاء امضاء امضاء

در تاریخ برگه صور تجلسه اصلاحات به انضمام برگ نظرات اساتید به رؤیت اینجانب رسید.
امضاء دانشجو

تاییدیه انجام اصلاحات:

اصلاحات فوق بطور کامل انجام پذیرفته است و مورد تأیید اینجانب به عنوان استاد راهنما می باشد.

امضاء - تاریخ

اصلاحات فوق بطور کامل انجام پذیرفته است و مورد تأیید اینجانب به عنوان استاد داور ۱ می باشد.

امضاء - تاریخ

اصلاحات فوق بطور کامل انجام پذیرفته است و مورد تأیید اینجانب به عنوان استاد داور ۲ می باشد.

امضاء - تاریخ

اصلاحات فوق بطور کامل انجام پذیرفته است و مورد تأیید اینجانب به عنوان استاد داور ۳ می باشد.

امضاء - تاریخ

اصلاحات فوق بطور کامل انجام پذیرفته است و مورد تأیید اینجانب به عنوان استاد داور ۴ می باشد.

امضاء - تاریخ

اصلاحات فوق بطور کامل انجام پذیرفته است و مورد تأیید اینجانب به عنوان مدیر آموزش می باشد.

امضاء - تاریخ

