



تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم ریاضی

هرخواست پرگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری

سرپرست محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم ریاضی

با سلام و احترام، اینجانب دانشجوی دوره دکتری گرایش به شماره دانشجویی که در تاریخ در آزمون جامع پژوهشی ۲ شرکت کرده‌ام، آمادگی خود را جهت دفاع از رساله دکتری اعلام می‌نمایم. ضمناً به پیوست سه نسخه از رساله منطبق بر پیشنهادیه و سه نسخه از مقالات مستخرج از رساله تقدیم می‌گردد.

تاریخ و امضا:

سرپرست محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام، ضمن تایید محتوای رساله خانم آقای و تایید انطباق مقالات پیوست با گرایش اصلی دانشجو، خواهشمند است نسبت به تنظیم جلسه دفاع برای ایشان و تعیین اعضای هیات داوران برای این جلسه اقدام لازم را مبذول فرمایید.

داوران پیشنهادی صاحب نظر در زمینه تخصصی:

(لطفاً نام و نام خانوادگی، رتبه علمی و دانشگاه محل کار را درج کنید)

داوران پیشنهادی خارج از دانشکده (و حتی المقدور داوران داخل دانشکده) در پنج سال اخیر با استاد راهنما مقاله مشترک نداشته باشند.

الف) خارج از دانشکده: (ب) داخل دانشکده:

- | | |
|-----------|-----------|
| - ۱ | - ۱ |
| - ۲ | - ۲ |
| - ۳ | - ۳ |
| - ۴ | - ۴ |
- (کلیه انتخاب‌ها را تکمیل فرمایید.)

نام و امضای استاد راهنما: نام و امضای استاد مشاور:

تاریخ: تاریخ: