



مدیریت تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

درخواست دفاع از پروپوزال دکتری

مشخصات دانشجو: (این بخش توسط دانشجو با مشورت استاد راهنما تکمیل می شود)		
نام و نام خانوادگی: . . .	شماره دانشجویی: . . .	گروه آموزشی: رشته:
عنوان پیشنهادی: . . .		
استادان راهنما و مشاور	استاد راهنمای اول: . . . استاد راهنمای دوم: . . .	استاد مشاور 1: . . . استاد مشاور 2: . . .
داور پیشنهادی داخل گروه	داور پیشنهادی 1: . . . داور پیشنهادی 2: . . . داور پیشنهادی 3: . . .	
داور پیشنهادی خارج دانشگاه	داور پیشنهادی 1: . . . داور پیشنهادی 2: . . .	شماره تماس: شماره تماس:

مشخصات دفاع: (این بخش توسط مدیر محترم گروه تکمیل می شود و فرم برای بررسی و اعلام نظر به آموزش دانشکده ارسال می گردد)	
تاریخ و ساعت دفاع: . . .	
داوران نهایی داخل گروه	داور داخلی:
داور نهایی خارج دانشگاه	داور خارجی: