

تاریخ:  
شماره:  
پیوست:



## گواهی اعلام کفايت و تأييد رساله دكتري تخصصي (PH.D)

توسط استادان محترم راهنما و مشاور تكميل شود.

### رياست محترم مرکز تحصیلات تکمیلی

بدین وسیله تأیید می شود که رساله دکتری خانم / آفای .....

دانشجوی رشته: ..... مركز: ..... به شماره دانشجویی: .....

تحت عنوان: .....

مطابق برنامه پیشنهادی و براساس آنچه در ابتدای اخذ رساله اعلام و به تصویب شورای تخصصی گروه رسیده بود اتمام یافته و مطابق ضوابط تدوین شده است و برگزاری جلسه دفاع برای آن بلامانع می باشد.

..... قابل دفاع:  نام و نام خانوادگی استاد راهنما: .....  
..... غیرقابل دفاع  تاریخ و امضاء

..... قابل دفاع:  نام و نام خانوادگی استاد مشاور: ..... غیرقابل دفاع  تاریخ و امضاء

..... قابل دفاع:  نام و نام خانوادگی استاد مشاور: ..... غیرقابل دفاع  تاریخ و امضاء

### دلایل عدم کفايت:

استاد راهنما: ..... تاریخ و امضاء

استاد مشاور اول: ..... تاریخ و امضاء

استاد مشاور دوم: ..... تاریخ و امضاء

تهران، خیابان فرمانیه  
خیابان دیباچی، خیابان  
شهید حاج محمود  
نوریان کوچه شهناز،  
کوچه صفا

تلفن: (۰۲۱) ۲۲۲۹۵۷۴۷  
(۰۲۱) ۲۲۸۰۸۴۹۴

پست الکترونیک:  
[info@phd.pnu.ac](mailto:info@phd.pnu.ac)