

تاریخ:
شماره:
پیوست:

فرم شماره ۱ (الف)

گواهی تأیید مقالات مستخرج از رساله دکتری جهت اخذ مجوز دفاع*

توسط استاد محترم راهنما و مشاور تکمیل شود.

ریاست محترم مرکز تحصیلات تکمیلی

بدینوسیله تأیید می‌شود که مقالات دکتری خانم / آقای

دانشجوی رشته: مرکز: به شماره دانشجویی:

عنوان مقاله/ title article:

عنوان مجله/ title journal:

تاریخ پذیرش: تاریخ چاپ:

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 برای دآوری بلامانع می‌باشد.

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

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

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

دلایل عدم کفایت:

استاد راهنما: تاریخ و امضاء

استاد مشاور: تاریخ و امضاء

تهران، خیابان فرمانیه
خیابان دیباچی، خیابان
شهید حاج محمود نوریان
کوچه شهناز، کوچه صفا
تلفن: ۲۲۲۹۵۷۴۷ (۰۲۱)
۲۲۸۰۸۴۹۴ (۰۲۱)
پست الکترونیک:
info@phd.pnu.ac

*دانشجویان برای اخذ مجوز دفاع ملزم به چاپ و ارائه مقاله هستند.