

بسمه تعالی

فرم تعیین وقت دفاع نهایی دانشجویان تحصیلات تکمیلی

Form for Scheduling Graduate Students' Final Thesis Viva

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

To: Director of Graduate Studies, School

احتراما براساس هماهنگی به عمل آمده با اساتید محترم راهنما، مشاور و داور، تاریخ پیشنهادی زیر جهت برگزاری جلسه دفاع نهایی از پایان نامه تقدیم می گردد.

Respectfully, based on coordination with the supervisor(s), co-supervisor(s), and reviewer(s), the following proposed date is submitted for holding the final thesis viva session.

عنوان پایان نامه: **Thesis Title:**

نام و نام خانوادگی و امضاء دانشجو: **Student Name and Signature:**

امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی: **Graduate Studies Officer Signature:**

تاریخ و ساعت پیشنهادی: **Proposed Date and Time:**

مکان جلسه: **Venue:**

نام و نام خانوادگی و امضاء اساتید Full Name and Signature	
استاد راهنما اول First Supervisor	استاد راهنما دوم Second Supervisor
استاد مشاور اول First Co-supervisor	استاد مشاور دوم Second Co-supervisor
استاد مشاور آماری Statistical Co-supervisor	مدیر تحصیلات تکمیلی / پژوهشی Director of Graduate Studies / Research

Reviewer استاد داوړ	Reviewer استاد داوړ
----------------------------	----------------------------

امضاء مدير تحصيلات تكميلي دانشكده

Signature of Director of Graduate Studies