

بسمه تعالیٰ

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**

احتراماً براساس همانگی به عمل آمده با استادی 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 استادی Full Name and Signature		
استاد راهنما دوم Second Supervisor	استاد راهنما اول First Supervisor	استاد راهنما اول
استاد مشاور دوم Second Co-supervisor	استاد مشاور اول First Co-supervisor	استاد مشاور اول
مدیر تحصیلات تکمیلی / پژوهشی Studies / Research Director of Graduate	استاد مشاور آماری Statistical Co-supervisor	استاد مشاور آماری

Reviewer استاد داور	Reviewer استاد داور
---------------------	---------------------

امضاء مدير تحصيلات تكميلي دانشكده

**Signature of Director of Graduate Studies**