**باسمه تعالی**

شماره: .............................................

تاریخ: ...............................................

پیوست: ..........................................

**فرم شماره 4**

**صورت‌جلسۀ دفاع از طرح پیشنهادی رسالۀ دانشجویان دکتری**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام نام خاوادگی دانشجو** |  |
| **رشته تحصیلی و گرایش** |  |
| **عنوان طرح پیشنهادی** |  |
| **تاریخ تصویب در گروه** |  |
| **تاریخ تصویب در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده** |  |
| **استاد/ اساتید راهنما** |  |
| **استاد/ اساتید مشاور** |  |

**اعضای کمیتۀ راهبری**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **رأی** | **توضیحات** | **امضاء** |
| **1** |  | **عضو کمیته راهبری****(استاد راهنمای اول)** | **موافق****مخالف** |  |  |
| **2** |  | **عضو کمیته راهبری****(استاد راهنمای دوم)** | **موافق****مخالف** |  |  |
| **3** |  | **عضو کمیته راهبری****(استاد مشاوراول)** | **موافق****مخالف** |  |  |
| **4** |  | **عضو کمیته راهبری****(استاد مشاور دوم)** | **موافق****مخالف** |  |  |
| **5** |  | **عضو کمیته راهبری** | **موافق****مخالف** |  |  |
| **6** |  | **داور** | **موافق****مخالف** |  |  |

**مدیر گروه ....................................**

**تاریخ و امضا**

**رونوشت :**

1. **کارشناس محترم گروه .................................**
2. **کارشناس محترم امور پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده جهت درج در پرونده دانشجو**