



فرم صدور مجوز دفاع از پروپوزال

|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>مشخصات مربوط به دانشجو</b>  |                 |
| نام و نام خانوادگی:  | رشته تحصیلی:    |
| نیمسال ورود:   | شماره دانشجویی: |
| <b>مقطع تحصیلی:</b>  |                 |
| <b>گواهی های سال ۹۶ و ۹۷ به تایید مدیران محترم گروه ها و از سال ۹۸ به بعد به تایید معاونت پژوهشی برسد. (جهت دانشجویان دکتری ورودی ۹۶ الزامی است)</b>       |                 |
| بدینوسیله گواهی میشود آقای/خانم..... گواهی شرکت در کارگاه "اخلاق در نشر" مورد تایید می باشد.(مهر و امضاء به روی کپی گواهی ها و پیوست آن الزامی می باشد)    |                 |
| تایید معاونت محترم پژوهشی  |                 |
| تاریخ:   |                 |
| <b>گواهی های سال ۹۶ به تایید مدیران محترم گروه ها و از سال ۹۷ به بعد به تایید مدیر محترم EDC برسد. (جهت دانشجویان دکتری ورودی ۹۶ الزامی است)</b>           |                 |
| بدینوسیله گواهی میشود آقای/خانم..... گواهی شرکت در کارگاه "مهارت‌های تدریس" مورد تایید می باشد.(مهر و امضاء به روی کپی گواهی ها و پیوست آن الزامی می باشد) |                 |
| تایید مدیر محترم EDC   |                 |
| تاریخ:   |                 |
| <b>امور بایگانی</b>  |                 |
| بدینوسیله گواهی میشود کلیه مدارک پرونده آموزشی آقای/خانم..... تکمیل می باشد.   |                 |
| نام و امضا متصدی امور بایگانی  |                 |
| تاریخ:   |                 |
| <b>واحد امور آموزشی</b>  |                 |
| بدینوسیله گواهی می شود کلیه مدارک آموزشی / تسویه حساب مالی آقای /خانم..... تکمیل می باشد.  |                 |
| نام و امضا کارشناس واحد امور آموزشی  |                 |
| تاریخ:   |                 |

دکتر سهیلا شهشانی پور

مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی