

شماره:

تاریخ:

پیوست:



سازمان مرکزی

بسمه تعالی  
فرم درخواست مجوز دفاع از رساله  
فرم ه



مشخصات دانشجو:	
نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
گروه/دانشکده:	رشته تحصیلی:
گرایش:	
مشخصات مقالات مستخرج از رساله	
عنوان مقاله:	
عنوان مجله:	نوع و رتبه مجله:
سال انتشار:	
عنوان مقاله:	
عنوان مجله:	نوع و رتبه مجله:
سال انتشار:	
عنوان مقاله:	
عنوان مجله:	نوع و رتبه مجله:
سال انتشار:	
مدیر محترم گروه	
با سلام، احتراماً، اعلام می گردد که مراحل تدوین رساله دانشجو با مشخصات فوق خاتمه یافته است. لذا به پیوست نسخ رساله نامبرده به همراه کپی صفحه اول (پذیرش مقاله) مستخرج از رساله در مجله علمی معتبر جهت اقدام مقتضی ایفاد می گردد.	
نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول:	نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم:
تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء:
مدیر محترم تحصیلات تکمیلی واحد	
با سلام، احتراماً، به پیوست اسناد مربوط به تقاضای دفاع از رساله دکتری دانشجو با مشخصات فوق ۱ به همراه مقالات مستخرج از پایان نامه نامبرده ایفاد می گردد. خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به صدور مجوز دفاع رساله برای نامبرده اقدام مقتضی بعمل آید.	
مدیر گروه	
تاریخ و امضاء:	

نشانی: تهران - انتهای بزرگراه شهید ستاری (شمال) - میدان دانشگاه، بلوار شهدای حصارک - سازمان مرکزی دانشگاه آزاد اسلامی

شماره تلفن ۴۷۹۱۲۳۳۵ و ۴۷۹۱۲۳۳۷ کد پستی ۱۴۷۷۸۹۳۸۵۵



This document was created with the Win2PDF "print to PDF" printer available at <http://www.win2pdf.com>

This version of Win2PDF 10 is for evaluation and non-commercial use only.

This page will not be added after purchasing Win2PDF.

<http://www.win2pdf.com/purchase/>