

 دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی	به نام خدا فرم تقاضای دفاع از رساله دانشجویان دکتری تخصصی	شماره: تاریخ:
--	---	------------------------------

مدیر محترم گروه

با سلام، به این وسیله به اطلاع می‌رساند نگارش رساله خانم/ آقای دانشجوی دکتری تخصصی رشته گرایش ورودی نیمسال سال تحصیلی به شماره دانشجویی پایان یافته است و آمادگی نامبرده جهت دفاع از رساله با عنوان در ضمن، پیشنهاد، رساله و پذیرش یا چاپ مقاله(ها) پیوست می‌باشد.

تاریخ و امضای استاد راهنما

معاونت محترم آموزشی دانشکده / پژوهشکده

با سلام، به این وسیله آمادگی دانشجوی فوق برای برگزاری جلسه دفاع از رساله در محدوده زمانی اعلام می‌گردد.

ردیف	سمت در هیئت داوران	نام و نام خانوادگی	امضاء
۱	استاد راهنما اول		
۲	استاد راهنما دوم		
۳	استاد مشاور اول		
۴	استاد مشاور دوم		
۵	استاد مشاور سوم		
۶	استاد داور اول		
۷	استاد داور دوم		
۸	استاد داور سوم		

تاریخ و امضای مدیر گروه

تأییدیه کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده / پژوهشکده

به این وسیله وضعیت تحصیلی، تعداد واحدهای درسی گذرانده شده، معدل کل و کارنامه تحصیلی دانشجو بررسی شده و صدور مجوز دفاع بلامانع می‌باشد.

امضا و تاریخ

تأییدیه کارشناس امور مالی دانشگاه

به این وسیله وضعیت مالی دانشجو بررسی شده و نامبرده هیچ گونه بدهی آموزشی به دانشگاه ندارد.

امضا و تاریخ

تأییدیه کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه

به این وسیله پرونده تحصیلی نامبرده شامل تأییدیه تحصیلی و مدارک تحصیلی بررسی شده و صدور مجوز دفاع بلامانع می‌باشد.

امضا و تاریخ

کارشناس محترم آموزش دانشکده / پژوهشکده

با سلام، مقتضی است هماهنگی‌های لازم جهت صدور مجوز دفاع انجام پذیرد.

امضای معاون دانشکده