دانشگاه شهید چمران اهواز

مدیریت تحصیلات تکمیلی

به نام خدا

گزارش نماینده تحصیلات تکمیلی در جلسه دفاع از پروپوزال دانشجویان دکتری تخصصی(p.h.D)

معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده........................................

با سلام و درود، به آگاهی می­رساند جلسه دفاع از پروپوزال آقای/خانم دانشجوی دکتری تخصصی (P.h.D) رشته به شماره دانشجویی با عنوان

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... در روز مورخه در محل برگزار گردید. پس از ارزیابی­های علمی و پرسش و پاسخ­ها، پروپوزال دانشجو از سوی هیأت داوران

🞏 تصویب شد

🞏با اصلاحات و تغییراتی به شرح زیر تصویب شد:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

🞏 تصویب نگردید و تصمیم گرفته شد که:

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| سمت | نام و نام خانوادگی | امضا |
| استاد راهنمای اول |  |  |
| استاد راهنمای دوم |  |  |
| استاد مشاور |  |  |
| استاد مشاور |  |  |
| داوران |  |  |
| نماینده تحصیلات تکمیلی |  |  |

**اسامی حاضرین در جلسه**

داوران محترم جلسه پس از حضور در جلسه و مطالبه اصلاحات مورد نظر، انجام مناسب اصلاحات را با درنظر گرفتن نظر جمع داوران تأیید می­نمایند.

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی داور | امضا |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی

 امضا و تاریخ

رونوشت : مدیر گروه مربوطه