



## فرم شرکت دانشجوی در جلسه دفاع رساله دکتری تخصصی

نام و نام خانوادگی : شماره دانشجویی: رشته:

---

بدینوسیله گواهی می شود آقای/خانم ----- دانشجوی دکتری تخصصی  
در جلسه دفاع آقای/خانم ----- با عنوان -----  
در تاریخ ----- شرکت نموده اند.

ناظر معاونت پژوهشی دانشگاه  
امضاء

استاد راهنما  
امضاء

---

\* توجه: این فرم پس از تکمیل می بایست به عنوان مجوز دفاعیه تحویل حوزه معاونت پژوهشی گردد.