

استاد راهنمای محترم، دکتر . . . . .

- طبق صورتجلسه ی شورای تحصیلات تکمیلی گروه . . . . . مورخ . . . . . و صورتجلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ . . . . .
- ، اعضای هیات ارزیابی جامع دوره ی دکترای دانشجو . . . . . به شماره دانشجویی . . . . . عبارتند از:
- ۱- . . . . . -۲
  - ۳- . . . . . -۴
  - ۵- . . . . . -۶
- وضعیت مجوز ارزیابی جامع . . . . .
- وضعیت ارزیابی جامع کتبی . . . . .
- وضعیت ثبت نام ارزیابی جامع در نیمسال جاری . . . . .

تاریخ و امضای کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده . . . . .

طبق هماهنگی های انجام شده، اینجانب دکتر . . . . . استاد راهنمای دانشجو . . . . . موافقت خود را با برگزاری جلسه ی ارزیابی جامع شفاهی دوره ی دکترای ایشان در تاریخ . . . . . ساعت . . . . . اعلام می نمایم. درضمن، مستند «گزارش پیشرفت موضوع پژوهشی» دانشجو مورد تایید اینجانب می باشد.

تاریخ و امضای استاد راهنما

استاد راهنمای دوم: اینجانب دکتر . . . . . «گزارش پیشرفت پژوهش» را در تاریخ . . . . . دریافت نمودم. درضمن، زمان برگزاری جلسه ی دفاع مورد تایید اینجانب است.

تاریخ و امضا

استاد مشاور: اینجانب دکتر . . . . . «گزارش پیشرفت پژوهش» را در تاریخ . . . . . دریافت نمودم. درضمن، زمان برگزاری جلسه ی دفاع مورد تایید اینجانب است.

تاریخ و امضا

استاد داور: اینجانب دکتر . . . . . «گزارش پیشرفت پژوهش» را در تاریخ . . . . . دریافت نمودم. درضمن، زمان برگزاری جلسه ی دفاع مورد تایید اینجانب است.

تاریخ و امضا

استاد داور: اینجانب دکتر . . . . . «گزارش پیشرفت پژوهش» را در تاریخ . . . . . دریافت نمودم. درضمن، زمان برگزاری جلسه ی دفاع مورد تایید اینجانب است.

تاریخ و امضا

ریاست دانشکده (یا نماینده ی ایشان): زمان برگزاری جلسه ی دفاع مورد تایید اینجانب دکتر . . . . . است.

تاریخ و امضا

مراتب مورد تایید است.

تاریخ و امضای مدیر/کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده

درج کاربرگ در پرونده ی دانشجو