



ت ت ۷
شماره:
تاریخ:

باسمه تعالی

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

فرم درخواست مجوز دفاع پایان نامه از دانشکده

مدیریت تحصیلات تکمیلی

مدیر محترم گروه مهندسی شیمی

احتراماً، با توجه به اینکه پایان نامه خانم/آقای دانشجوی رشته (گرایش) به شماره دانشجویی مقطع کارشناسی ارشد / دکتری

تحت عنوان:.....

آماده دفاع بوده و پرونده آموزشی و ساختار پایان نامه دانشجو بر اساس فرم های ت ت ۶ و ۵ ضمیمه توسط تحصیلات تکمیلی دانشکده تایید شده است، خواهشمند است بر اساس جدول زیر اقدام لازم را مبذول فرمایید.

تاریخ و ساعت پیشنهادی جلسه دفاع:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما ۱:	امضا و تاریخ
نام و نام خانوادگی استاد راهنما ۲:	امضا و تاریخ
نام و نام خانوادگی استاد مشاور ۱:	امضا و تاریخ
نام و نام خانوادگی استاد مشاور ۲:	امضا و تاریخ

رئیس محترم دانشکده مهندسی نفت، گاز و پتروشیمی

احتراماً به استحضار می رساند درخواست خانم/آقای استاد راهنمای محترم دانشجوی نامبرده در جلسه مورخ گروه مهندسی شیمی مطرح و مورد تایید قرار گرفت. خواهشمند است نسبت به صدور مجوز دفاع از تحصیلات تکمیلی دانشگاه و تعیین هیات داوران اقدام مقتضی را مبذول فرمایید. ضمناً هیأت داوران پیشنهادی گروه، تاریخ و ساعت برگزاری به شرح ذیل می باشد:

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبۀ علمی	دانشگاه
۱			
۲			
۳			
۴			

تاریخ و ساعت برگزاری:

محل برگزاری:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: **دکتر علی ایزدبخش** امضا و تاریخ

موضوع دفاع از پایان نامه دانشجوی نامبرده در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسی نفت، گاز و پتروشیمی مورخ..... مطرح و ضمن موافقت، داوران این پایان نامه: آقای/خانم..... و آقای/خانم..... انتخاب شده اند.

رئیس دانشکده مهندسی نفت، گاز و پتروشیمی

رونوشت: کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده جهت اطلاع، درج در پرونده و تکمیل فرم ت ت ۸