****

دانشکده.........................................

**فرم اعلام مجوز برای برگزاری جلسه دفاع**

**مسئول محترم تحصیلات تکمیلی**

با سلام به استحضار می رساند رساله خانم / آقای دانشجوی دکتری رشته با شماره دانشجویی

با عنوان

تحویل اینجانب گردیده است. لذا با جلسه دفاع از پایان نامه در تاریخ ساعت موافقت می شود.

1. استاد راهنما: 4-استاد داور:
2. استاد مشاور: 5- استاد داور:
3. استاد مشاور: 7- استاد داور: