

شماره دانشجویی	به نام خدا دانشگاه آزاد اسلامی واحد رشت	تاریخ صورت جلسه گروه آموزشی
کد دفاع		تاریخ صورت جلسه شورای پژوهشی
		تعداد واحد رساله

صورت جلسه دفاع از رساله دکتری تخصصی

نام و نام خانوادگی دانشجو:	رشته:	گرایش:
تاریخ دفاع:	عنوان رساله:	

نام و نام خانوادگی اعضای هیأت داور	سمت	امضاء
۱-	استاد راهنمای اول	
۲-	استاد راهنمای دوم	
۳-	استاد مشاور اول	
۴-	استاد مشاور دوم	
۵-	استاد داور داخلی	
۶-	استاد داور خارجی اول	
۷-	استاد داور خارجی دوم	
۸-	استاد ناظر	

الف) دفاع از رساله در تاریخ ..... با حضور اعضای فوق برگزار گردید و نمره (از ۱۹ نمره) با عدد ..... به تصویب رسید.

امضاء مدیر گروه	امضاء ریاست دانشکده	معاونت پژوهش و فناوری
-----------------	---------------------	-----------------------

**این قسمت توسط معاون پژوهش و فناوری تکمیل می گردد:**

ب) نمره حاصل از ارزشیابی مقاله/مقالات /تولیدات علمی دانشجو برابر ضوابط (از سقف ۱ نمره) ..... محاسبه و نمره نهایی دفاع از رساله (مجموع نمره دفاع و مقاله) با عدد ..... و درجه ..... به تصویب رسید.

معاونت پژوهش و فناوری