


فرم شماره ۱۸	بسمه تعالی	
تاریخ:	تایید انجام اصلاحات طرح تحقیق رساله دکتری	
شماره:	گروه آموزشی: دانشکده:	

جناب آقای / سرکار خانم دکتر .....  
استاد محترم راهنمای اول رساله دکتری

بدینوسیله تایید می نماید که تصحیحات در نظر گرفته شده در جلسه دفاع از طرح تحقیق رساله دکتری آقای/خانم ..... دانشجوی دکتری رشته .... گرایش ..... بطور کامل انجام شده است .

۱- نام و نام خانوادگی داور..... تاریخ/ امضاء

۲- نام و نام خانوادگی داور..... تاریخ/ امضاء

۳- نام و نام خانوادگی داور..... تاریخ/ امضاء

مدیر محترم گروه .....

با سلام، احتراماً مراتب جهت اطلاع و اقدام مقتضی اعلام می گردد.

نام و نام خانوادگی استاد/ اساتید راهنما:

تاریخ/امضاء

رونوشت: کارشناس آموزش دانشکده جهت درج در پرونده ی دانشجو