


فرم شماره ۲۵	بسمه تعالی	
تاریخ:	فرم ارزشیابی جمعی رساله‌های دکتری	
شماره:	گروه آموزشی: دانشکده:	

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی / معاون آموزشی دانشکده.....

احتراماً بازگشت به مجوز شماره‌ی..... مورخ..... مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه به استحضار می‌رساند

جلسه‌ی دفاع از رساله‌ی دکتری خانم/آقای..... دانشجوی رشته.....

دانشکده..... دانشگاه صنعتی شیراز تحت عنوان:

با حضور اعضای محترم.....

هیأت داوران به شرح زیر و با رعایت تمامی مقررات دانشگاه برگزار گردید.

امضاء	نمره از بیست	نام و نام خانوادگی	سمت
			۱ - استاد(ان) راهنما
			۲ - استاد(ان) مشاور
			۳ - عضو هیأت داوران
			۴ - عضو هیأت داوران
			۵ - عضو هیأت داوران
به حروف:		میانگین نمرات به عدد:	--

این رساله، بر اساس شیوه نامه دوره دکتری دانشگاه، با درجه‌ی..... مورد ارزیابی قرار گرفت.

نماینده‌ی تحصیلات تکمیلی:

تاریخ/امضاء

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

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

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

تاریخ/امضاء