



شماره .....

تاریخ .....

فرم شماره ۱

سرکار خانم / جناب آقای دکتر .....

معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده .....

باسلام و احترام،

پس از بررسی فرم اعلام آمادگی دانشجو، نام و نام خانوادگی: ..... شماره دانشجویی: .....  
برای دفاع از رساله خود، به استحضار می رساند:

دانشجو مشکل آموزشی ندارد و فرآیند داوری رساله می تواند آغاز گردد. صدور مجوز دفاع پس از دریافت کتبی محل و زمان جلسه دفاع و تایید دانشکده، صادر خواهد شد.

لازم است قبل از تنظیم زمان و مکان جلسه دفاع، ابتدا موارد زیر مرتفع گردد و پس از آن بررسی صدور مجوز دفاع امکان پذیر خواهد بود.

توضیحات: .....

با احترام  
مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

فرم شماره ۲

از دانشکده .....

به مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام و احترام،

پیرو ارسال فرم اعلام آمادگی دانشجو برای دفاع از رساله دکتری، بدینوسیله موافقت دانشکده، برای برگزاری جلسه دفاع در زمان و مکان زیر اعلام می گردد.

ساعت و تاریخ برگزاری جلسه: ..... مکان برگزاری جلسه: .....

نام و امضاء معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده