فرم در خواست برگزاری جلسه دفاع دانشجویان دکتری به دانشکده مهندسی صنایع و سیستم

الف: توسط دانشجو تکمیل می شود:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | نام و نام خانوادگی دانشجو ........................................................... شماره دانشجویی................................ | |
| 2 | عنوان رساله:  فارسی :..........................................................................................................................................  ..........................................................................................................................................  انگلیسی: .........................................................................................................................................  ......................................................................................................................................... | |
| 3 | استاد راهنما ..................................................... | استاد مشاور .................................................... |
| 4 | اگر مقالات منتشر شده در مجلات علمی مستخرج از رساله و یا مقالات ارایه شده در کنفرانس مستخرج از رساله بعد از برگزاری جلسه پیش دفاع داشته اید ذکر نمایید. | |
| 5 | 1. مهمترین Comment هایی که در جلسه پیش دفاع دریافت کردید را با ذکر نام ارایه دهنده به ترتیب اهمیت ذکر کنید 2. فعالیت ها و اصلاحاتی که در مورد Comment ها انجام داده اید را با ذکر شماره صفحه در پایان نامه در باره صفحات و یا پاراگراف های حذف ویا اضافه بنویسید. ( در صورت کمبود فضا برای نوشتن از پشت صفحه استفاده کنید) | |

ب: توسط استاد راهنما تکمیل می شود

|  |  |
| --- | --- |
| 4 | اینجانب................................................. به عنوان استاد راهنمای دانشجو ضمن تایید اطلاعات تکمیل شده توسط دانشجو بدینوسیله به ریاست محترم بخش مهندسی صنایع اعلام می دارم که:   1. دانشجو تمام Comment های مهم که در جلسه پیش دفاع دریافت کرده است را به خوبی متوجه شده است و آنها را به ترتیب اهمیت در این فورم آورده است . 2. دانشجو زیر نظر اینجانب تمام فعالیت هایی اصلاحی که در این فورم نوشته است را انجام داده و در مستند پایان نامه اعمال کرده است.   امضا و تاریخ .......................................... |
| 5 | نظر ریاست دانشکده : ................................................................................................................  ........................................................................................................................................  امضاو تاریخ ................................................... |