

## فرم ۲ (فرم A): تأیید توانایی دفاع از رساله

از: استاد راهنمای دانشجوی دکتری - دانشکده فیزیک

به: معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده فیزیک

با سلام،

بدینوسیله ضمن تأیید توانایی دانشجوی اینجانب خانم/آقای..... برای دفاع از رساله دکتری به پیوست

• رساله کامل به زبان فارسی (تایپ و تصحیح شده)

• مقالات چاپ شده مستخرج از تز دکتری

ایشان را جهت بررسی، تعیین اعضای نهایی هیئت داوران رساله و کسب مجوز دفاع از رساله در تاریخ.....

(حداقل ۶ هفته پس از تاریخ این درخواست) به مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه تقدیم می دارم، لطفاً در صورت لزوم سنوات تحصیلی دانشجوی تا زمان دفاع یک ترم تمدید گردد.

اعضای پیشنهادی کمیته دفاع به ترتیب اولویت عبارتند از (لطفاً حداقل ۳ ممتحن داخلی و دو ممتحن خارجی را معرفی نمایید).

ترکیب پیشنهادی کمیته	نام و نام خانوادگی	دانشکده/دانشگاه	مرتب
استاد راهنما		فیزیک / صنعتی شریف	
استاد همکار			
ممتحن داخلی			
ممتحن خارج			
ممتحن داخلی			
ممتحن خارج			
ممتحن داخلی			
ممتحن خارج			
ممتحن داخلی			
ممتحن خارج			
ممتحن داخلی			
ممتحن خارج			
ممتحن داخلی			
ممتحن خارج			

ضمناً با توجه به دلایل زیر حضور خانم/آقای دکتر..... در جلسه دفاع دانشجوی نامبرده لازم به نظر می رسد:

توضیحات (در صورت لزوم از پشت صفحه استفاده نمایید):

امضاء:.....

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:.....

تاریخ ارسال:.....

آخرین مهلت ارسال تأییدیه استاد راهنما: حداقل ۶ هفته قبل از تاریخ دفاع