



دانشگاه سمنان
دانشکده علوم انسانی

باسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

صور تجلسه دفاع از پروپوزال رساله دکتری (Ph.D)

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته:

تاریخ دفاع پروپوزال:

عنوان رساله :

ردیف	سمت	نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	محل خدمت	امضاء
۱	استاد راهنما اول				
۲	استاد راهنما دوم				
۳	استاد مشاور اول				
۴	استاد مشاور دوم				
۵	استاد داور				
۶	استاد داور				
۷	استاد داور				

دفاع از پروپوزال رساله در تاریخ با حضور اعضای فوق برگزار و مورد تأیید قرار گرفت.

مدیر گروه آموزشی	مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده	ریاست دانشکده
امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ