**به نام خدا**

****

**پژوهشکده علوم شناختی و مغز**

**\*\*\* اعلام آمادگی جهت تشکیل جلسه دفاع از رساله دوره دکتری\*\*\***

**استاد محترم راهنما:** سرکار خانم/ جناب آقای

|  |
| --- |
| باسلام؛ احتراماً، اینجانب فرزند با ‌شماره شناسنامه صادره از متولد دانشجوي­رشته ورودی كه طبق طرح اوليه ارائه شده به گروه مقرر بود رساله خود را تحت عنوان :« »تدوین نمایم، به استحضارمی­رساند هم اکنون مراحل مختلف تهيه رساله خود را به انجام رسانده و با ارائه یک نسخه از آن (به­پیوست) آماده برگزاری جلسه دفاع می­باشم.  **تاریخ و امضاء دانشجو** |

**مدیر محترم گروه :**

|  |
| --- |
| عطف به درخواست دانشجو خواهشمند است اقدامات مقتضی درخصوص برگزاری جلسه پیش دفاع ایشان مورخ..............................ساعت....................... صورت پذیرد.**استاد راهنما(1): نام /امضاء/تاریخ استاد راهنما(2): نام /امضاء/تاریخ****استاد مشاور(1): نام /امضاء/تاریخ استاد مشاور(2): نام /امضاء/تاریخ** |

**معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی پژوهشکده:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **هیات داوران** | **نام و نام خانوادگی** | **رشته تخصصی** | **رتبه علمی** |
| استاد راهنما |  |  |  |
| استاد مشاور |  |  |  |
| داور پینهادی از داخل دانشگاه |  |  |  |
| داور پیشنهادی از داخل دانشگاه |  |  |  |
| داور پیشنهادی از خارج دانشگاه |  |  |  |
| داور پیشنهادی از خارج دانشگاه |  |  |  |

با تشکر

مدیر گروه

 تاریخ

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

توجه: دانشجو می بایستی درخواست دفاع خود را در سیستم گلستان نیز ثبت کند.

.**معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی پژوهشکده**

 **امضاء/تاریخ**