



معاونت پژوهشی و تحصیلات تکمیلی  
دانشکده دامپزشکی

بسمه تعالی  
جمهوری اسلامی ایران  
وزارت علوم تحقیقات و فناوری

تاریخ: .....  
شماره: .....  
پیوست: .....

## فرم اعلام آمادگی دفاع دانشجویان دکترای تخصصی دانشکده دامپزشکی

الف- این قسمت توسط استاد/ استادان راهنما تکمیل شود

مدیر محترم گروه

جناب آقای / سرکار خانم دکتر

با سلام و احترام، بدینوسیله به استحضار می رساند که پایان نامه دکترای تخصصی آقای/خانم  
دانشجویی با عنوان:  
پایان رسیده و کلیه نقطه نظرات و اصلاحات مورد نظر در آن لحاظ شده است. لذا از نظر اینجانب/ اینجانبان پایان نامه مذکور آماده دفاع می باشد. در ضمن  
مشخصات مقاله/ مقالات مستخرج از این پایان نامه به شرح زیر است.

-۱

-۲

تاریخ و امضاء  
استاد راهنمای دوم

تاریخ و امضاء  
استاد راهنمای اول

ب- این قسمت توسط استادان مشاور تکمیل شود

مدیر محترم گروه

جناب آقای / سرکار خانم دکتر

با سلام، احتراماً به اطلاع می رساند که موارد فوق مورد تأیید است

تاریخ و امضاء  
استاد مشاور دوم

تاریخ و امضاء  
استاد مشاور اول

ج- این قسمت توسط مدیر گروه تکمیل شود (لطفاً بصورت نامه محرمانه به دفتر معاونت تحویل داده شود)

معاونت محترم پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده دامپزشکی

جناب آقای دکتر

با سلام و احترام، بنا بر اعلام استادان محترم راهنما و مشاور مبنی بر قابل دفاع بودن پایان نامه دکترای تخصصی و همچنین اتمام مراحل آموزشی دانشجوی  
نامبرده بدینوسیله دو نسخه پایان نامه جهت برگزاری جلسه دفاع تقدیم می گردد. خواهشمند است اقدامات لازم را مبذول فرمائید. در ضمن با توجه به نظر  
استاد/ استادان راهنما، افراد زیر به عنوان داوران پیشنهادی معرفی می گردند.

ردیف	نام و نام خانوادگی داور	مرتبۀ علمی	نوع داور	تخصص	محل کار
۱			داخلی		
۲			داخلی		
۳			داخلی		
۴			خارج دانشگاه		
۵			خارج دانشگاه		
۶			خارج دانشگاه		

امضاء مدیر گروه:

تاریخ:

☒ شهرکرد، کیلومتر دو جاده سامان، دانشکده دامپزشکی، معاونت پژوهشی و تحصیلات تکمیلی، صندوق پستی ۱۱۵

کد پستی ۳۴۱۴۱/۳۸۱۸۸ تلفکس: ۰۳۸۱ ۴۴۲۴۴۲۷



تاریخ: .....  
شماره: .....  
پیوست: .....

د- این قسمت توسط معاونت آموزشی دانشکده دامپزشکی تکمیل شود

معاونت محترم پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده دامپزشکی

جناب آقای دکتر

با سلام و احترام، با توجه به بررسی پرونده آموزشی آقا/ خانم بدینوسیله گواهی می شود که دانشجوی نامبرده با مشخصات ذیل مرحله آموزشی مقطع دکترای تخصصی را به پایان رسانده و از نظر این معاونت دفاع ایشان بلامانع است. این گواهی صرفاً جهت برگزاری جلسه دفاع صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است.

تعداد واحد گذرانده: معدل کل

تعداد نیم سال تحصیلی: تعداد ترم تمدید شده:

نمره امتحان جامع: تاریخ امتحان جامع:

نمره آزمون زبان: تاریخ آزمون زبان:

تاریخ: امضاء معاونت آموزشی:

ه- این قسمت توسط معاونت پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده دامپزشکی تکمیل شود

نام و نام خانوادگی	رتبه علمی	تخصص	محل کار	شماره تماس
دانشجو	-	-	-	
استاد راهنما اول				
استاد راهنما دوم				
استاد مشاور اول				
استاد مشاور دوم				
استاد داور خارجی اول				
استاد داور خارجی دوم				
استاد داور داخلی اول				
استاد داور داخلی دوم				
نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده				

تاریخ دفاع	
روز دفاع	
ساعت دفاع	

تاریخ امضاء معاونت پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده دامپزشکی

☒ شهرکرد، کیلومتر دو جاده سامان، دانشکده دامپزشکی، معاونت پژوهشی و تحصیلات تکمیلی، صندوق پستی ۱۱۵

کد پستی ۸۸۱۸۶/۳۴۱۴۱ تلفکس: ۰۳۸۱ ۴۴۲۴۴۲۷