

بسمه تعالی

موسسه آموزش عالی اقبال لاهوری

برگه تقاضای دفاع از پایان نامه تحصیلات تکمیلی

مدیر محترم گروه

با سلام،

بدینوسیله آمادگی آقای / خانم شماره دانشجویی دانشجوی دانشجوی
دکتری/ارشد رشته.....گرایش.....ورودی نیمسال سال تحصیلی
..... را جهت دفاع از پایان نامه خود تحت عنوان:
.....

در محدوده زمانی اعلام می دارد.

ضمناً" به پیوست پایان نامه دانشجو تقدیم می گردد.

نام استادراهنما:

تاریخ و امضا:

معاونت محترم آموزشی موسسه

مراتب فوق در جلسه مورخ گروه مطرح و مورد موافقت قرار

نگرفت (لازم است دلائل عدم پذیرش به استاد راهنما اعلام گردد).

گرفت و مقرر شد از نامبردگان و نماینده تحصیلات تکمیلی پیشنهادی ذیل برای برگزاری جلسه دفاع در روز

..... در محل دعوت به عمل آید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	رشته تحصیلی	شاخه تخصصی	نام دانشگاه محل خدمت	سمت در هیئت داوران
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

نام مدیر گروه:

تاریخ و امضا:

مسئول محترم آموزش موسسه

باسلام،

مقتضی است هماهنگی های لازم انجام پذیرد .

نام معاون آموزشی موسسه:

تاریخ و امضا: