



بسمه تعالی

## درخواست ارائه پروپوزال دانشجویان Ph.D

مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده  
اینجانب ..... دانشجوی دوره دکتری ..... آمادگی خود را برای  
برگزاری جلسه دفاع از پروپوزال دکترا تحت عنوان: .....  
.....  
در تاریخ ..... ساعت ..... محل ..... اعلام می‌نمایم.

### امضاء دانشجو

امضاء	نام و نام خانوادگی
	استاد راهنمای اول :
	استاد راهنمای دوم:
	استاد مشاور داخل دانشکده :
	استاد مشاور خارج از دانشکده :
	استاد مشاور خارج از دانشکده :

اسامی اساتید ناظر داخل دانشکده (داور):

-1

-2

توجه: جلسه ارائه پروپوزال با حضور استادان راهنما، یکی از استادان مشاور، معاون تحصیلات تکمیلی و دو نفر ناظر داخلی (داور) برگزار می‌گردد.

فرم شماره 1

شماره .....

تاریخ .....

پیوست .....

معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز - اداره تحصیلات تک  
عنوان پایان نامه و طرح تحقیقاتی دانشجو \*

رئیس محترم دانشکده / معاون محترم آموزشی / مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

بدینوسیله به اطلاع می رساند موضوع پایان نامه خانم / آقای.....  
دانشجوی دکتر/فوق تخصص / کارشناسی ارشد / رشته ..... در شورای گروه مورخ  
..... با حضور:

- 1-..... (استاد راهنما) امضاء
- 2-..... (استاد مشاور) امضاء
- 3-..... (استاد مشاور) امضاء
- 4-.....
- 5-.....

مطرح و تحت عنوان :

.....  
.....

به تصویب رسید .

\* به پیوست طرح تحقیقاتی پایان نامه مشارالیه و مقالات مرتبط با آن ارسال میگردد.

خواهشمند است دستور فرمائید این فرم و طرح تحقیقاتی نامبرده جهت بررسی و تصویب به اداره تحصیلات تکمیلی  
دانشگاه ارسال گردد.

امضاء مدیر گروه .....

امضاء استاد راهنما .....

تاریخ .....

مراتب مورد تایید است .

امضاء رئیس دانشکده / معاون آموزشی / مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده .....

تاریخ .....

بسمه تعالی

لیست حضور و غیاب اعضاء حاضر در جلسات پایان نامه / رساله

عنوان جلسه:

نام دانشجو:

تاریخ:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نوع مشارکت در پایان نامه	محل خدمت	امضاء
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				