دانشکده توانبخشی

**شماره دانشجویی : گروه آموزشی \_\_\_\_\_\_**

**فرم درخواست دفاع و تاییدیه استاد راهنما مبنی بر آمادگی دانشجو برای دفاع از پروپوزال**

این فرم پس از تکمیل به آموزش دانشکده تحویل شود**.**

مدیر محترم گروه ............................

با سلام

احتراما به استحضار می رساند پروپوزال اینجانب ............................................................ دانشجوی مقطع ........................... رشته .................... که با عنوان

.......................................................................................... و به راهنمایی اینجانب .................................................... تهیه گردیده قابل ارائه در جلسه دفاع می باشد.

تاریخ و ساعت پیشنهادی برای جلسه دفاع از پروپوزال : ......................................................................................................................................

دانشجو : استاد / اساتید راهنما

**اعضای حاضر در جلسه دفاع پروپوزال**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **امضا** | **دانشکده محل خدمت** | **مرتبه دانشگاهی** | **نام و نام خانوادگی** | **اساتید** | **ردیف** |
|  |  |  |  | استاد راهنمای اول | 1 |
|  |  |  |  | استاد راهنمای دوم | 2 |
|  |  |  |  | استاد مشاور اول | 3 |
|  |  |  |  | استاد مشاور دوم | 4 |
|  |  |  |  | استاد مشاور سوم | 5 |
|  |  |  |  | استاد داور داخلی | 6 |
|  |  |  |  | استاد داور داخلی | 7 |
|  |  |  |  | استاد داور خارجی | 8 |
|  |  |  |  | استاد داور خارجی | 9 |
|  |  |  |  | مدیر گروه / مدیر تحصیلات تکمیلی | 10 |

جلسه دفاع از پروپوزال در روز .................. مورخ ......................... ساعت .................. با حضور اعضای فوق مورد تایید است .

**مدیر گروه**