

بسمه تعالی



فرم ارائه سمینار شش ماهه

دانشجویان دکتری پژوهشگاه

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود

اینجانب ..... ورودی سال ..... رشته ..... گرایش ..... در پژوهشکده/مجمع .....

بدینوسیله اعلام می‌دارم سمینار شش ماهه ..... اینجانب در خصوص انجام رساله دکتری تحت عنوان .....

در روز ..... تاریخ ..... ساعت ..... در محل ..... برگزار گردید.

امضاء ..... تاریخ ..... / ..... / .....

نام و نام خانوادگی اساتید راهنما:	نام و نام خانوادگی اساتید مشاور:
۱- ..... تاریخ و امضاء	۱- ..... تاریخ و امضاء
۲- ..... تاریخ و امضاء	۲- ..... تاریخ و امضاء
نام و نام خانوادگی اساتید داور داخلی:	
۱- ..... تاریخ و امضاء	۱- ..... تاریخ و امضاء
۲- ..... تاریخ و امضاء	۲- ..... تاریخ و امضاء
تایید سرپرست/ارئیس پژوهشکده/مجمع:	
امضاء ..... تاریخ ..... / ..... / .....	

۱- جلسه ارائه سمینار با حضور حداقل یک استاد راهنما و یک داور داخلی رسمیت می‌یابد.

۲- دانشجو موظف است تا یک هفته قبل از ارائه سمینار، گزارش پژوهشی شش ماهه خود را به اساتید حاضر در جلسه تحویل دهد.