



دانشگاه صنعتی شریف  
مدیریت تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

گزارش دفاع از رساله دکتری



تاریخ: .....

شماره: .....

به: مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه  
از: دانشکده

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره دانشجویی:	رشته:
شماره درس رساله:	تعداد کل واحد رساله:	تاریخ دفاع از رساله:
عنوان رساله:	نیمسال برگزاری دفاع از رساله دکتری:	تعداد واحد دروس جبرانی:

**صور تجلسه:**

**نتیجه دفاع:** قبول (P)  مردود (F)  تمدید مهلت دفاع (EP) (مطابق صور تجلسه پیوست)

دانشجو در تاریخ مقرر از رساله خود دفاع نموده و هیئت داوران ضمن تأیید کیفیت رساله از لحاظ نوآوری علمی و استانداردهای ویرایشی، رساله دکتری را با کیفیت زیر ارزیابی نمود:

**کیفیت رساله:** عالی (P-EX)  بسیار خوب (P-VG)  خوب (P-GO)

**اعضای هیئت داور رساله:**

**نام و نام خانوادگی**

**سمت**

۱- خانم/ آقای	استاد راهنما (دانشگاه صنعت نفت)	امضاء
۲- خانم/ آقای	استاد راهنما (دانشگاه صنعتی شریف)	امضاء
۳- خانم/ آقای	استاد راهنمای همکار	امضاء
۴- خانم/ آقای	استاد مشاور	امضاء
۵- خانم/ آقای	ناظر تحصیلات تکمیلی	امضاء
۶- خانم/ آقای	(داور داخلی)	امضاء
۷- خانم/ آقای	(داور داخلی)	امضاء
۸- خانم/ آقای	(داور خارجی)	امضاء
۹- خانم/ آقای	(داور خارجی)	امضاء
۱۰- خانم/ آقای		امضاء

تاریخ، نام و امضاء معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسی شیمی و نفت

تاریخ، نام و امضاء معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده صنعت نفت

دفاع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری مشترک دانشگاه صنعتی شریف و دانشگاه صنعت نفت صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است.  
توضیحات: .....

تاریخ، نام و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه صنعت نفت

تاریخ، نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه صنعت نفت

تاریخ، نام و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه صنعتی شریف

تاریخ، نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه صنعتی شریف