


درخواست تعیین وقت برای برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری	 <p>پژوهشگاه علوم خرد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران</p>
---	--

**مدیر محترم آموزش:**

احتراماً، بر اساس هماهنگی به عمل آمده با اساتید راهنما و مشاور و داوران محترم، تاریخ / تاریخ های پیشنهادی ذیل جهت بررسی و تعیین تاریخ و ساعت برگزاری جلسه پیش دفاع از رساله تقدیم می گردد.

عنوان رساله:

امضاء دانشجو:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

نام و نام خانوادگی و امضاء اساتید راهنما و مشاور و داوران مبنی بر تایید زمان پیشنهادی	
استاد راهنما:	استاد داور داخلی:
استاد راهنما:	استاد داور داخلی:
استاد مشاور:	استاد داور خارجی:
استاد مشاور:	استاد داور خارجی:

تاریخ و ساعت برگزاری: .....

محل برگزاری: .....

امضاء مدیریت آموزش

امضاء معاونت تحقیقات و فناوری