



وزارت علوم تحقیقات و فناوری

موسسه آموزش عالی
غیر دولتی ادیب مازندران

بسمه تعالی

فرم شماره 4

شماره:

تاریخ:

معاونت محترم آموزشی دانشگاه

احتراما با توجه به پیشنهاد استاد راهنما و اعلام آمادگی دانشجو رشته ی و بر اساس صورتجلسه مورخ کمیته ی تحصیلات گروه، اعضای کمیته ی داوران به شرح زیر برای انجام مراحل قانونی اعلام می گردند. خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم مبذول دارند.

۱. استاد راهنما

۲. استاد مشاور

۳. استاد مدعو

۴. استاد مدعو

۵. نماینده ی تحصیلات تکمیلی به انتخاب ریاست محترم دانشگاه

مقرر گردیده است که جلسه ی دفاعیه نامبرده در روز ساعت در مکان برگزار گردد. مراتب جهت اطلاع اعلام گردیده است.

مدیر گروه

تاریخ و امضا

گواهی می شود دانشجوی فوق الذکر از نظر مالی هیچ گونه مشکلی نداشته و برگزاری جلسه ی دفاعیه از نظر این حوزه بلامانع می باشد.

امور مالی دانشگاه

تاریخ و امضا

آموزش تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

نظر به پیشنهاد استاد راهنما و تایید کمیته ی تحصیلات تکمیلی گروه، در صورت داشتن شرایط دفاع، اقدام لازم به عمل آید.

معاون آموزشی دانشگاه

تاریخ و امضا