



بسمه تعالی

فرم تأیید مقالات مستخرج از رساله دانشجویان دکتری
جهت دریافت مجوز دفاع نهایی از رساله

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

نام دانشکده:

رشته و گرایش:

نام اساتید راهنما:

عنوان پایان نامه:

مشخصات مقالات						
ردیف	عنوان مقاله	نام مجله	نوع مقاله	تاریخ چاپ	ISSN	نمایه، ضریب تأثیر و چارک

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

تاریخ:

تاریخ:

امضاء

امضاء

مقالات فوق در شورای تحصیلات تکمیلی مورخ دانشکده مطرح و جهت دفاع نهایی از رساله تأیید گردید.

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده:

تاریخ:

امضاء