**معاونت محترم پژوهشی دانشکده مدیریت و اقتصاد**

**به این وسیله گواهی می شود فعالیتهای پژوهشی مربوط به رساله دکتری خانم/آقای دانشجوی دوره رشته:
تحت عنوان:**

**پایان یافته است، و آماده برای حروفچینی، صحافی و برگزاری جلسه دفاع است.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **امضاء** | **رتبه علمی** | **تخصص** | **نام و نام خانوادگی** | **عنوان** |
|  |  |  |  | **استاد راهنما** |
|  |  |  |  | **استاد مشاور اول** |
|  |  |  |  | **استاد مشاور دوم** |

**ضمناً اعضای هیئت داوران به شرح زیر پیشنهاد می گردد:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **محل خدمت** | **رتبه علمی** | **تخصص** | **نام و نام خانوادگی** | **عنوان** |
|  |  |  |  | **استاد ناظر** |
|  |  |  |  | **استاد ناظر** |
|  |  |  |  | **استاد ناظر** |
|  |  |  |  | **استاد ناظر** |

 **مدیر گروه**

|  |
| --- |
| معاونت محترم پژوهشی دانشکدهدانشجو تمام واحدهای آموزشی را گذرانده و آخرین فرصت تحصیلی وی تا تاریخ ...........................می باشد.مسئول امور فارغ التحصیلان دانشکده |

|  |
| --- |
| مدیر محترم گروهبا توجه به رعایت ضوابط پژوهشی، برگزاری جلسه دفاع نامبرده از نظر این معاونت بلامانع است.خواهشمنداست زمان دقیق آن را به این معاونت اعلام نمایید.معاونت پژوهشی دانشکده |

|  |
| --- |
| معاونت محترم پژوهشی دانشکدهبا توجه به موارد فوق زمان دفاع نامبرده روز ............... تاریخ ................. ساعت .......... در مکان .............................. تعیین می گردد. مدیر گروه |

تذکر: زمان معرفی دانشجو به این معاونت تا تاریخ برگزاری دفاع در کارشناسی ارشد10 روز و در دکتری یک ماه است.

|  |
| --- |
| تهران-تقاطع بزرگراه چمران و جلال آل احمد- دانشگاه تربیت مدرس – دانشکده مدیریت و اقتصاد . تلفن 82884673 دور نگار 88220217 – کد پستی 1411713116 |