**مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده بهداشت و ایمنی**

باسلام،

احتراماً، به استحضار می‌رساند رساله  دانشجوی دکترای تخصصی (PhD) رشته  با عنوان       برای مرحله دفاع نهایی، قابل ارائه می‌باشد. خواهشمند است برای برگزاری جلسه دفاع در روز  مورخ   /  /     ساعت   :  در محل از هیات داوران دعوت به‌عمل آید. در ضمن، جلسه پیش دفاع در روز مورخ   /  /     ساعت   :  در محل برگزار شده و در صورتجلسه جداگانه‌ای ثبت گردیده و به حضور ارسال می‌گردد.

**اسامی اساتید داور پیشنهادی داخل دانشگاه**

1. **2.**

**اسامی اساتید داور پیشنهادی خارج دانشگاه و محل خدمت**

1. **2.**

نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضای مدیر گروه

**توجه:** مدت زمان بررسی وضعیت آموزشی و اعلام احراز شرایط دفاع از رساله براساس آیین نامه ها، دستورالعمل ها و مصوبات قانونی دو تا سه روز است.

**نتیجه بررسی کارشناس تحصیلات تکمیلی:**

نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضای کارشناس تحصیلات تکمیلی

**نظر نهایی مدیر تحصیلات تکمیلی**

برگزاری جلسه دفاعیه رساله فوق مجاز است

برگزاری جلسه دفاعیه رساله فوق مجاز نیست

**شرح دستور مدیر تحصیلات تکمیلی:**

نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضای مدیرتحصیلات تکمیلی