



دانشگاه تهران
دانشکده ادبیات و علوم انسانی
صدور مجوز دفاع از رساله

فرم شماره ۱

اینجانب..... استاد راهنما/ مشاور پایان نامه آقای/ خانم
به شماره دانشجویی مقطع **دکتری** رشته گرایش
تحت عنوان
با بررسی نهایی متن پایان نامه، موافقت خویش را با انجام مراحل دفاع اعلام می دارم.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

تاریخ

نام و نام خانوادگی

محل تایید مدیر گروه آموزشی