

# مرکز تحصیلات تكمیلی دانشگاه صنعتی اصفهان

تاریخ:

شماره:

فرم شماره (۷)

## فرم مربوط به نتیجه برگزاری امتحان دفاع از رساله دانشجو (مخصوص دانشجویان دوره دکتری)

### رئیس محترم تحصیلات تكمیلی دانشگاه

احتراما، به اطلاع می‌رساند امتحان دفاع از رساله خانم / آقای ..... به شماره دانشجویی ..... دوره دکتری رشته فیزیک در ساعت ..... صبح / بعد از ظهر روز ..... مورخ ..... در محل ..... با حضور هیئت داوران تشکیل و نظرات کلی آنها که در فرم شماره (۱-۷) منعکس شده بود در جدول زیر مندرج گردید.

### اسامی اعضاء هیئت داوران

ردیف	نام و نام خانوادگی	دانشکده / دانشگاه	مرتبه علمی	ارزیابی داور
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				

با توجه به جمع بندی نظرات فوق رساله نامبرده با درجه:

اعلام می‌گردد.  سرپرست تحصیلات تكمیلی دانشکده فیزیک

عالی  بسیار خوب  خوب  قابل قبول  غیر قابل قبول

سرپرست تحصیلات تكمیلی دانشکده فیزیک