



مرکز مدیریت حوزه های علمیه

معاونت آموزش

مدیریت مدارک علمی

تأییدیه اساتید راهنما و مشاور
جهت برگزاری جلسه دفاعیه

«مشخصات رساله علمی»

نویسنده:	شماره پرونده مرکز:	سطح: ۲ □ ۳ □
موضوع رساله:		

◀ نظر استاد راهنما:

اینجانب به عنوان استاد راهنمای رساله فوق الذکر، آن را قابل دفاع <input type="checkbox"/> می دانم <input type="checkbox"/> نمی دانم	
آدرس منزل:	شماره تلفن:
آدرس محل کار:	شماره تلفن:
شماره تلفن همراه:	تاریخ: / / امضاء
شماره حساب بانک تجارت یا مَدّی:	
* جهت پرداخت حق الزحمه حضرتعالی، نوشتن شماره حساب (نه شماره کارت) الزامی است!	

◀ نظر استاد مشاور:

اینجانب به عنوان استاد مشاور رساله فوق الذکر، آن را قابل دفاع <input type="checkbox"/> می دانم <input type="checkbox"/> نمی دانم	
آدرس منزل:	شماره تلفن:
آدرس محل کار:	شماره تلفن:
شماره تلفن همراه:	تاریخ: / / امضاء
شماره حساب بانک تجارت یا مَدّی:	
* جهت پرداخت حق الزحمه حضرتعالی، نوشتن شماره حساب (نه شماره کارت) الزامی است!	

● نظر دبیر کمیته تخصصی:

رساله با موضوع و طرح مصوّب، تطبیق دارد تطبیق ندارد

.....
.....

تاریخ: / / نام و امضاء دبیر

ملاحظات:		نام و امضاء مسئول رسیدگی / / تاریخ:
دارد	ندارد	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
عکس	
تأییدیه آمار و بررسی	
ارزیابی تأییدشده		
ارزیابی تخصصی		
نواقص پرونده:		