



بسمه تعالی "

فرم اطلاعات مقالات دانشجویان دکتری
جهت دریافت مجوز دفاع نهایی از رساله

رشته و گرایش :

شماره دانشجو:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

استاد راهنما:

مشخصات مقالات						
ردیف	عنوان مقاله	نام و شماره مجله	نوع مقاله	تاریخ چاپ	ISSN	Impact Factor

امضاء مدیرگروه

امضاء استادراهنما

امضاء دانشجو

مقالات فوق در شورای آموزشی و پژوهشی دانشکده مورخ مطرح و جهت دفاع نهایی از رساله تانید گردید.

معاونت آموزشی دانشکده