**معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده مهندسی نقشه برداری و اطلاعات مکانی**

با سلام

احتراما بدینوسیله تائید می‌شود رساله دکتری آقای/خانم ........................................ دانشجوی دکتری رشته مهندسی نقشه­برداری با گرایش ................................... به شماره دانشجویی ............................. آدرس ایمیل: .................................................. شماره همراه: ............................... تحت عنوان:...................... ................................................................................................................................................. آماده دفاع می­باشد. پیشنهاد می‌شود داوران داخلی و خارجی از بین افراد ذیل انتخاب شود.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **داوران داخلی پیشنهادی:** | | | | |
| **همراه** | **ایمیل** | **نام دانشگاه/دانشکده/پژوهشکده** | **نام استاد** | **ردیف** |
|  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  | 4 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **داوران خارجی پیشنهادی:** | | | | |
| **همراه** | **ایمیل** | **نام دانشگاه/دانشکده/پژوهشکده** | **نام استاد** | **ردیف** |
|  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  | 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی استاد مشاور**  **تاریخ و امضاء** | | **نام و نام خانوادگی استاد راهنما**  **تاریخ و امضاء** |
|  | **تاریخ جلسه دفاعیه:** |  |
|  | **ساعت جلسه دفاعیه:** |  |