



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
مرکز تحقیقات سیاست علی کشور

فرم شماره ۱۷

جلسه پیش دفاع رساله برای دریافت درجه دکتری

.....: رشته:

.....: عنوان:

چکیده:

استاد/اساتید راهنما:

استاد/اساتید مشاور:

اساتید داور:

مکان: ساعت: تاریخ: