



حوزه علمیه قم
معاونت سطوح عالی، خارج و مراکز تخصصی
مدیریت آموزش

تأییدیه استاد راهنما جهت برگزاری جلسه دفاعیه

نویسنده:	شماره پرونده مرکز:	شماره پرونده مدارج:	سطح: ۳ <input type="checkbox"/> ۴ <input type="checkbox"/>
تلفن همراه:	شماره ثابت:		
موضوع رساله:			
کمیته بررسی کننده:			

◀ نظر استاد راهنما:

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

ملاحظات:		
رساله با موضوع و طرح مصوب، تطبیق دارد <input type="checkbox"/> تطبیق ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	عکس
.....		تأییدیه آمار و بررسی
.....		ارزیابی تأیید شده
.....		ارزیابی تخصصی
.....		
تاریخ: ۱۳۹ / / نام و امضاء مسئول رسیدگی		