



بسمه تعالی

دانشکده‌گان مدیریت

اطلاع‌رسانی جلسه آمادگی دفاع از رساله دکتری

اینجانب آقای / خانم دانشجوی دکترای رشته به شماره دانشجویی با عنوان رساله «.....» تعهد می‌نمایم که
زمان و مکان جلسه آمادگی دفاع از رساله دکتری خود را ۲۴ ساعت قبل از برگزاری به کارشناس اداره آموزش دانشکده اعلام نمایم در غیراینصورت جلسه برگزار شده کان لم یکن تلقی می‌گردد.

امضای دانشجو