"فرم تفویض اختیار امضاء"

اینجانب............................. عضو هیات علمی ..................................دانشگاه/پژوهشگاه/موسسه ...................................... که بعنوان استاد داور  استاد راهنما دوم  استاد مشاور اول  استاد مشاور دوم  استاد مشاور سوم  در تیم رساله/پایان نامه آقای/خانم............................

شرکت داشتم ضمن تائید نمره ارزشیابی .................................... از 20نمره ، برای امضای فرم ارزشیابی جلسه دفاع به آقای /خانم ...............................تفویض اختیار می کنم.

.

امضاء و تاریخ:

توضیحات ضروری: