****

**صیلات تکمیلی**

**فرم شماره 1-4**

 **بسمه تعالی**

**فرم ارسال رساله به داور براي مطالعه و اظهار نظر**

جناب آقاي / سرکارخانم ........................................

 عضو محترم هيأت علمي ...........................................

سلام عليكم

با احترام ، به پيوست يك نسخه از رساله و مقالات منتشره خانم / آقاي ................................... دانشجوي رشتـه ................................... گرايش ........................ مقطع دكتـري جهت بررسي و اعلام نظـر تقديم مي شود. خواهشمند است بعنوان استاد داور ، نظر كتبي خود را جهت حضور در جلسـه دفـاع حداكثـر ظرف مدت يك ماه از تاريخ دريـافت اعلام فرمائيد. ضمنـاً به استحضـار مي رسـاند براسـاس ماده 8 آیین نامه دوره دکتری چاپ يا اخـذ پذيـرش حداقل یک مقـاله مستخرج از رسـاله در مجلات علمـي \_ پژوهشـي داراي نمايه معتبر بين المللي الزامـي مي باشد.

 **با آرزوي توفيق الهي**

 **رئيس دانشكده**

 برگزاري جلسه دفاع از رساله با در نظر گرفتن شرط كفايت دستاوردهاي علمي بلامانع است.

 پايان نامه قابل ارائه برای دفاع بعنوان رساله دكتري نيست.

 برگزاري جلسه دفاع منوط به تصحيح موارد اصلاحي ذيل ( برگه پيوست ) مي باشد.

**نام و نام خانوادگي:**

**امضاء و تاريخ:**

**بسمه تعالی** 

**اعلام آمادگي دانشجو براي دفاع از رساله**

مدير محترم گروه آموزشي ..............

باسلام

 احتراماً، با توجه به اتمام تحقيقات جناب آقاي/ سركار خانم .......................... دانشجوي دكتري رشته ....................... ورودي سال .............. به شماره دانشجویی .................. و آماده بودن رساله دكتري ايشان، خواهشمند است نسبت بـه تعيين تاريـخ دفاع و همچنين هيأت داوران جلسه دفاع از رساله نامبرده اقدام مقتضي معمول فرماييد. در جداول ذيل اطلاعات مربوط به مقالات علمي وپژوهشي و كنفرانسي دانشجو (موضوع ماده 8 آئين نامه جامع دوره دكتري) آمده است.

 الف ـ مقالات چاپ شده در مجلات علمي \_ پژوهشي (صفحه اول مقاله پيوست است)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان مقاله | محل انتشار | تاريخ انتشار | عنوان مجله |
|  |  |  |  |  |

ب- مقالات ارائه شده در كنفرانساي علمي (صفحه اول مقاله پيوست است).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان مقاله | محل انتشار | تاريخ انتشار | عنوان كنفرانس |
|  |  |  |  |  |

##### نام ونام خانوادگي دانشجو: نام و نام خانوادگي استاد/اساتيد راهنما:

##### تاريخ و امضاء تاريخ و امضاء

 **رياست محترم دانشكده .............**

باسلام

احتراماً، با عنايت به پيشنهاد استاد راهنما و با توجه به رعايت مقررات آموزشي دفاع دانشجو از نظر گروه آموزشي بلامانع مي باشد.

 **مدير گروه:**

 **تاريخ و امضاء:**

****

 بسمه تعالی

**درخواست مجوز دفاع از رساله دكتري**

مديريت محترم تحصيلات تكميلي دانشگاه

با سلام

احتراماً، به آگاهي مي رساند، براساس اعلام استاد راهنما، تدوين رساله آقاي / خانم .............................. دانشجوي دكتري رشته ............................ به شماره دانشجویی ......................... با عنوان : ............................................................................................

 خاتمه يافته است . با عنايت به اينكه كفايت دستاوردهاي علمي رساله دانشجو به تاييد شوراي تحصيلات تكميلي دانشكده مورخ ........... رسيده است، لذا ضمن ارسال فرم ها و نظر مساعد داوران محترم داخلي و خارجي (موضوع تبصره 17 ماده 8 آئين نامه جامع دوره دكتري) خواهشمند است دستور فرماييد نسبت به صدور مجوز جلسه دفاع از رساله اقدام مقتضي صورت پذيرد.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| رديف | هيئت داوران | سمت |  مرتبه علمي  |
| 1 | دكتر | استاد/ اساتید راهنما |  |
| 2 | دكتر | مشاور/ مشاورین |  |
| 3 | دكتر | استاد مدعو داخلي / خارجي |  |
| 4 | دكتر | استاد مدعو داخلي / خارجي |  |
| 5 | دكتر | استاد مدعو داخلي/ خارجي |  |

 تاريخ و ساعت دفاع از رساله:

 مکان:

رئيس دانشكده:

**تاريخ و امضاء:**

رياست محترم دانشکده:

 با سلام

⬜ برگزاري دفاع از رساله براي دانشجوي نامبرده در بازه زماني ............................... بلامانع است.

⬜ برگزاري دفاع از رساله براي دانشجوي نامبرده به دلايل ذيل ممکن نيست:

خواهشمند است مطابق آیين نامه دوره دکتري نسبت به برگزاري جلسه دفاع اقدام و نتيجه را به اين مديريت اعلام فرمائيد.

 مديرتحصيلات تکميلي دانشگاه

 تاريخ وامضاء:

تعداد واحد گذرانده:

معدل کل:

مدرک و نمره زبان 100درصد :

صورتجلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

نماینده تحصیلات تکمیلی:

فرم اعلام آمادگی دانشجو:

داوران خارجی وداخلی:

تاریخ تصویب موضوع رساله:

مقالات: