



بسمه تعالی

فرم شماره ۲۳

فرم اعلام آمادگی دانشجوی دکتری برای انجام دفاع از رساله

تاریخ:

شماره:

گروه آموزشی:

دانشکده:

اساتید محترم راهنمای رساله جناب آقای / سرکار خانم دکتر

با سلام؛ احتراماً به استحضار می‌رساند اینجانب دانشجوی مقطع دکتری تخصصی ورودی نیم‌سال اول / دوم سالتحصیلی..... رشته‌ی

.....گرایش.....به شماره دانشجویی.....

الف) تمامی گزارش‌های پیشرفت رساله را تکمیل نموده و به موقع، به گروه تحویل داده‌ام.

ب) رساله را بر اساس طرح تحقیق، نظرات حضرت‌تعالی و سایر اساتید راهنما و مشاور به انجام رسانده‌ام

ج) دارای حداقل ۲ مقاله‌ی علمی - پژوهشی به شرح جدول زیر می‌باشم(اصل مجله یا اصل گواهی‌های پذیرش برای هر مقاله به همراه اصل مقالات به پیوست می‌باشد):

ردیف	عنوان مقاله	نام نشریه	صفحات	سال	شماره	شماره و تاریخ گواهی پذیرش	ضریب تأثیر (IF) معتبر	نمایه علمی	همکاران	اسامی
۱										
۲										

با عنایت به موارد مذکور، متقاضی انجام دفاع از رساله‌ی دکترای خود تحت عنوان

در ضمن، استاد راهنمای دوم اینجانب دکتر و استاد(ان) مشاور اینجانب دکتر می‌باشند.

نام و نام خانوادگی دانشجو: تاریخ / امضاء:

مدیر محترم گروه

با سلام؛ مراتب مورد تأیید است. در ضمن داوران جلسه دفاع از رساله به صورت زیر پیشنهاد می‌گردد.

الف) داور(ان) پیشنهادی داخلی:

۱- دکتر ۲- دکتر ۳- دکتر.....

ب) داور(ان) پیشنهادی خارجی:

۱- دکتر..... از دانشگاه ۲- دکتر از دانشگاه

استاد راهنمای اول رساله:..... تاریخ / امضاء:

نامبرده سنوات مجاز تحصیلی دارد نامبرده سنوات مجاز تحصیلی ندارد ولی دارای مجوز تمدید سنوات از:

شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده (شماره‌ی مورخ

کمیسیون موارد خاص دانشگاه (شماره‌ی مورخ

می‌باشد.

انجام تسویه حساب از امور مالی دانشکده (ویژه‌ی دانشجویان نوبت دوم (شبانه)) ----- بلی خیر

کارشناس آموزش دانشکده:..... تاریخ / امضاء:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

باسلام؛ احتراماً، بدینوسیله به اطلاع می‌رساند که موضوع برگزاری جلسه دفاع از رساله دانشجوی مذکور در شورای مورخ.....گروه..... مطرح و مدارک مربوط به دانشجو مورد بررسی و تأیید قرار

گرفت. همچنین کفایت دستاوردهای علمی مستخرج از رساله‌ی فوق مورد تأیید گروه می‌باشد. داوران جلسه دفاع از رساله به صورت زیر به حضورتان معرفی می‌گردند.

۱- ۲- ۳-.....

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:..... تاریخ / امضاء:

مدیر محترم گروه

با سلام، احتراماً، رساله دکتری آقای/خانم در شورای تحصیلات تکمیلی مورخ دانشکده مطرح و

با برگزاری جلسه دفاع دانشجوی نامبرده با حضور

الف) داور داخلی آقای/خانم دکتر و

ب) داور خارجی آقای/خانم دکتر از دانشگاه

از تاریخبه بعد موافقت گردید.

به دلیل نقص در پرونده مخالفت گردید.

موارد نقص:

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده: تاریخ / امضاء: