



تاریخ:

شماره:

اعلام آمادگی دانشجو برای دفاع از رساله دکتری

به: مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام،

به این وسیله فرم اعلام آمادگی دانشجو برای دفاع از رساله دکتری مطابق آیین نامه های مربوطه با مشخصات زیر ارسال می گردد*:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی:

عنوان رساله:

☐ حد نصاب نمره آزمون زبان کسب شده است (روگرفت مدرک زبان پیوست است).

☐ روگرفت صفحه اول مقالات و نامه های پذیرش مربوطه پیوست است.

☐ روگرفت آخرین کارنامه دانشجو پیوست است.

☐ یک نسخه رساله

ترکیب هیئت داوران	نام و نام خانوادگی	دانشگاه / مؤسسه	مرتبه
استاد راهنما			
استاد راهنمای همکار			
استاد مشاور			
ناظر تحصیلات تکمیلی			
داور داخلی			
داور داخلی			
داور خارجی			
داور خارجی			

تاریخ تصویب در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده: تاریخ، نام و امضاء معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده:

اظهار نظر کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه: تاریخ، نام و امضاء

☐ ارسال نامه موافقت اولیه بلامانع است.

توضیح ضروری مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

تاریخ، نام و امضاء

صدور مجوز دفاع از رساله دکتری

به: معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده:

برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری دانشجوی نامبرده در تاریخ:/...../.....

☐ بلامانع است.

☐ مشروط به:

تاریخ، نام و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ، نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه

*لطفاً پشت صفحه توسط دانشجو تکمیل شده و به همراه آخرین کارنامه جهت بررسی در زمان مناسب به مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارسال گردد.

به: مدیریت محترم گروه آموزشی.....

با سلام، اینجانب..... دانشجوی دکتری رشته..... زمینه تخصصی.....

رساله خود تحت عنوان..... مقاله منتشر شده و..... مقاله در حال چاپ در مجلات نمایه شده ISI..... پژوهش،..... مقاله منتشر شده و یا در حال چاپ در مجلات بین المللی همتر از با مجلات نمایه شده ISI..... می باشد. ضمن تایید احراز شرایط تعیین شده طبق آیین نامه آموزشی دکتری دانشگاه، خواهشمند است دستور فرمایید اقدامات مقتضی جهت تشکیل جلسه دفاع از رساله به عمل آید.

تاریخ و امضاء دانشجو تاریخ، نام و امضا استاد راهنما

احراز شرایطی که برای دفاع از رساله توسط شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه و دانشکده تعیین شده است:

الف- گذراندن تمامی واحدهای درسی به استثنای رساله و ارسال نمرات به آموزش و داشتن حدنصاب نمره زبان برای دفاع از رساله (یک نسخه از آخرین کارنامه پیوست گردد).

ب- ثبت نام در درس دستیار آموزشی (TA0) به تشخیص دانشکده و تایید معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده در طول دوره تحصیل (حداقل ۲ و حداکثر ۴ نیمسال تحصیلی)

ج- ثبت نام مجاز در نیمسالهای گذشته و نداشتن وقفه تحصیلی در کارنامه

د- به پایان نرسیدن سنوات تحصیلی مجاز، در غیر این صورت داشتن مجوز از مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه به شماره..... مورخ.....

ه- تاریخ تصویب موضوع رساله در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:.....

به: معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

بدینوسیله به اطلاع می رساند جلسه گروه..... در مورخ..... در مورد دفاع از رساله خانم/ آقای..... تشکیل گردید. خواهشمند است با در نظر گرفتن موارد ذیل برای تشکیل جلسه دفاع از رساله، اقدامات مقتضی به عمل آید.

۱- نسخه های لازم از رساله به صورت تایپ شده و صحافی شده، پیوست می باشد.

۲- استاد/ استادان راهنمای رساله خانم/ آقای..... می باشد.

۳- استاد/ استادان مشاور رساله خانم/ آقای..... می باشد.

۴- داوران داخلی خانم(ها)/ آقا(یان)..... از طرف گروه پیشنهاد می گردند.

۵- استاد/ استادان زیر به عنوان داور خارجی پیشنهاد می شوند:

۱-..... ۲-..... ۳-.....
از دانشگاه..... با مرتبه:..... از دانشگاه..... با مرتبه:..... از دانشگاه..... با مرتبه:.....

تاریخ، نام و امضاء مدیر گروه

جلسه تحصیلات تکمیلی دانشکده در تاریخ..... در مورد دفاع از رساله خانم/ آقای.....

تشکیل و با توجه به احراز شرایط با کمیته داوری با ترکیب زیر تصویب گردید:

۱- استاد/ استادان راهنمای رساله خانم/ آقای..... می باشد.

۲- استاد/ استادان مشاور رساله خانم/ آقای..... می باشد.

۳- داوران داخلی خانمها/ آقایان..... تعیین گردیدند.

۴- داور خارجی خانم/ آقای..... از دانشگاه..... تعیین گردیدند.

۵- داور خارجی خانم/ آقای..... از دانشگاه..... تعیین گردیدند.

ضمناً با داوران خارجی و داخلی مکاتبه و برای هر یک، نسخه ای از رساله ارسال می گردد.

تاریخ، نام و امضاء معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده