**مراحل:**

**تا پایان نیمسال اول:**

**تعیین استاد راهنما و زمینه کاری هر دانشجو در شورای گروه و ارسال صورتجلسه مربوطه به دانشکده (طبق فرم شماره2و1) و تائید دانشکده(فرم شماره 3)**

**تا پایان نیمسال سوم:**

**طرح اولیه پیشنهاد رساله مطرح و ارسال آن به گروه توسط استاد راهنما (فرم شماره4)**

**پس از گذراندن تمامی واحد های الزامی آموزشی (با حداقل معدل 16و یا حداقل75درصد آنها با معدل 17 به بالا**

**تقاضای ثبت نام و انتخاب دروس آزمون کتبی امتحان جامع (فرم درخواست ثبت نام امتحان جامع) (فرم شماره 5)**

**درخواست مجوز برگزاری امتحان جامع**

**تکمیل فرم درخواست مجوز امتحان جامع که بایستی یک ماه قبل از تاریخ مصوب امتحان کتبی بر اساس تقویم دانشگاهی فرم مربوطه به آموزش کل رسیده باشد .(فرم شماره6)**

**برگزاری آزمون جامع**

**کتبی و شفاهی- کتبی به صورت متمرکز و شفاهی حداکثریک هفته بعد از آزمون کتبی**

**ارسال فرم های گزارش برگزاری امتحان جامع به معاونت آموزشی حداکثر یک هفته بعد از امتحان شفاهی توسط مدیر گروه**

**فرم گزارش کلی (فرم شماره 7)**

**فرم گزارش نمره (محرمانه) (فرم شماره8)**

**تأیید معاونت آموزشی و ارسال نسخه های مربوطه به واحد های ذیربط (تأیید فرم 7و8)**

**یک ماه بعد از برگزاری امتحان جامع (شفاهی وکتبی) -ارسال گزارش تصویب طرح پیشنهادی به معاون آموزشی(فرم شماره10)**

**تکمیل فرم درخواست مجوز دفاع از پیشنهاد پژوهشی دکترا و تعیین کمیته راهبردی(فرم شماره9)**

**انجام مراحل بعد از دفاع تکمیل فرم های شماره 16 و 17**

**برگزاری جلسه دفاع ، تکمیل و ارسال فرم های مربوطه توسط نماینده تحصیلات تکمیلی (فرم شماره 13) به تعداد کمیته داوری (فرم شماره 14)و (فرم شماره15)**

**انجام مراحل نهایی فارغ التحصیلی (تسویه حساب)**

**ارسال درخواست بررسی مستندات مورد نیاز جهت احراز کفایت دفاع (فرم شماره 11) و درخواست مجوز دفاع (فرم شماره 12) توسط استاد راهنما به مدیر گروه**

**تعیین عنوان کلی پایان نامه توسط استاد راهنما**

**فرم شماره 1**

|  |
| --- |
| **گروه محترم...............................**  **اینجانب ..............................................عضو هیأت علمی دانشگاه.................................................................. با مرتبه..................................**  **دانشکده.......................................................گروه..............................................................با رعایت مفاد آیین نامه ظرفیت پذیرش پایان نامه**  **دکتری، موافقت خود را با پیشنهاد خانم/ آقای..........................................................................................................در خصوص راهنمایی پایان**  **نامه ایشان با عنوان کلی.................................................................................................................................................................اعلام می دارم.**  **ضمناً به اطلاع می رساند در تاریخ امضاءاین فرم اینجانب استاد راهنمای دانشجویان زیر می باشم.**  **کارشناسی ارشد:..............................**  **دکتری:............................................**  **نام ونام خانوادگی استاد راهنما** |

توجه:

* دانشجو می بایست به تعداد عناوین پیشنهادی خود(حداکثر 2عنوان ) این فرم را تکمیل نموده و به پیوست فرم شماره (2) حداکثر تا پایان مهلت تعیین شده به شرح ذیل به گروه مربوطه تحویل نماید.

**اولویت های دانشجو جهت انتخاب استاد راهنما و عنوان کلی پایان نامه**

**فرم شماره 2**

|  |
| --- |
| **ریاست محترم گروه ..........................................**  **اینجانب ......................................دانشجوی دکتری رشته..................................گرایش........................................**  **به شماره دانشجویی ........................................مایلم پایان نامه خود را بر حسب اولویت و با مشخصات ذیل اخذ نمایم.**  **موضوع اول:**  **خانم/آقای دکتر.................................**  **و با عنوان کلی...........................................................................................................................................**  **موضوع دوم**  **خانم/آقای دکتر.................................**  **و با عنوان کلی...........................................................................................................................................**  **اینجانب متعهد می گردم که پیش از شروع مراحل تدوین پایان نامه، تمام قوانین و دستور العمل های مربوطه را مطالعه نموده و پذیرفته ام.**  **تاریخ و امضاء دانشجو** |

**فرم تعیین استاد راهنما جهت تأیید شورای دانشکده**

**فرم شماره** **3**

|  |
| --- |
| رئیس محترم دانشکده.................................  با سلام و احترام، به استناد مفاد آیین نامه های موجود و مصوبات شورای آموزشی دانشگاه و با عنایت به پیشنهاد آقای/ خانم ..............................دانشجوی  دکتری رشته.............................گرایش..............................انتخاب همکاران محترم آقای /خانم............................................به عنوان استاد راهنما از نظر شورای گروه بلامانع است. خواهشمند است موضوع را در شورای دانشکده مطرح و این گروه را ازنتیجه مطلع فرمائید.  نام و نام خانوادگی رئیس گروه  امضاء |
| رئیس محترم گروه.........................................  با سلام و احترام، موضوع در جلسه مورخ ................................................شورای دانشکده مطرح و به شرح زیر اعلام نظر شد.  موافقت می شود  به دلیل .........................................................موافقت بعمل نیامد، مجدداً پیشنهاد جدید ارائه گردد.  لطفاً به استاد راهنما و دانشجو اعلام فرمایید.  نام ونام خانوادگی رئیس دانشکده:  تاریخ و امضاء |

**فرم تصویب طرح پژوهشی رساله دکتری**

**فرم شماره 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1- مشخصات دانشجو | | |
| نام خانوادگي: ........................... | **نام: ...........................** | شماره دانشجويي: ........................... |
| گرايش: ........................... | **تعداد واحدهای گذرانده شده: ......................** | معدل: ........................... |
| پست الكترونيك: ........................... | | تلفن: ........................... |
| آدرس: ........................... | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2- مشخصات استاد (اساتيد) راهنما | | | |
| استاد راهنماي اول | **نام خانوادگي: ...........................** | **نام: ...........................** | تخصص اصلي: ........................... |
| **آخرين مدرك تحصيلي: ...........................** | **سال اخذ: ...........................** | رتبه دانشگاهي: ........................... |
| **سنوات تدريس در كارشناسي ارشد: ...............** | **سنوات تدريس در دوره دكتري: ..........** |  |
| **پست الكترونيك: ...........................** | | تلفن: ........................... |
| استاد راهنماي دوم | **نام خانوادگي: ...........................** | **نام: ...........................** | تخصص اصلي: ........................... |
| **آخرين مدرك تحصيلي: ...........................** | **سال اخذ: ...........................** | رتبه دانشگاهي: ........................... |
| **سنوات تدريس در كارشناسي ارشد: ...............** | **سنوات تدريس در دوره دكتري: ........** |  |
| پست الكترونيك: ........................... | | تلفن: ........................... |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3- مشخصات استاد (اساتيد) مشاور | | | |
| استاد مشاور اول | **نام خانوادگي: ...........................** | **نام: ...........................** | تخصص اصلي: ........................... |
| **آخرين مدرك تحصيلي: ...........................** | **سال اخذ: ...........................** | رتبه دانشگاهي: ........................... |
| **سنوات تدريس در كارشناسي ارشد: ...............** | **سنوات تدريس در دوره دكتري: .......** |  |
| **پست الكترونيك: ...........................** | | تلفن: ........................... |
| استاد مشاور دوم | **نام خانوادگي: ...........................** | **نام: ...........................** | تخصص اصلي: ........................... |
| **آخرين مدرك تحصيلي: ...........................** | **سال اخذ: ...........................** | رتبه دانشگاهي: ........................... |
| **سنوات تدريس در كارشناسي ارشد: ...............** | **سنوات تدريس در دوره دكتري: .......** |  |
| پست الكترونيك: ........................... | | تلفن: ........................... |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4- عنوان رساله | | | | | |
| فارسي: | ............................... | | | | |
| لاتين: | ............................... | | | | |
| واژگان كليدي | | فارسي: ............................... | | | |
| لاتين: ............................... | | | |
| نوع تحقيق | | تجربي | نيمه تجربي | | نظري |
| تعداد واحد پايان نامه: ........... واحد | | | | مدت اجراء: ............................... | |

|  |
| --- |
| 5- اطلاعات رساله |
| 5-1 تعريف مسأله و بيان سؤالهاي اصلي تحقيق |
| 5-2 سابقه و ضرورت انجام تحقيق |
| 5-3 فرضيه ها |
| 5-4 هدف ها |
| 5-5 چه كاربردهايي از انجام اين تحقيق متصور است؟ |
| 5-6 نوآوري طرح در چيست؟ |
| 5-7 روش انجام تحقيق |
| 5-8 روش و ابزار گردآوري اطلاعات |
| 5-9 روش تجزيه و تحليل اطلاعات |
| 5-10 جدول زمان بندي و مراحل انجام تحقيق (از زمان تصويب تا دفاع نهايي)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | رديف | مرحله انجام | زمان لازم (ماه) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 1 | اول |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 2 | دوم |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 3 | سوم |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 4 | چهارم |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   5-11 تجهیزات و منابع مالی مورد نیاز   1. از محل گرنت ................. ریال 2. از محل دانشگاه................. ریال 3. از محل منابع خارجی................. ریال  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **نام ماده یا وسیله** | **مصرفی** | **غیر مصرفی** | **مقدار یا تعداد مورد نیاز** | **توضیحات** | **برآورد هزینه مورد نیاز (ریالی)**  **1 یا 2 یا 3** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| 6- فهرست منابع و مآخذ |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 7- تعهدنامه | |
| اینجانب ............................... با مشخصات مندرج در جدول 1 متعهد می شوم که در مدت اجرای طرح بطور مستمر انجام وظیفه نموده و بدون اطلاع کمیته رساله از مرخصی تحصیلی استفاده ننمایم. همچنین اطلاع دارم که کلیه نتایج و حقوق حاصله از رساله متعلق به دانشگاه تحصیلات تکمیلی بوده و مجاز نیستم بدون موافقت دانشگاه اطلاعاتی را در ارتباط با آن را در اختیار دیگران قرار دهم. | |
|  | نام و نام خانوادگي دانشجو: ............................... |
|  | تاريخ و امضاء: |

|  |  |
| --- | --- |
| ریاست محترم گروه ..........  با سلام و احترام، خواهشمند است جلسه ای را برای ارائه موضوع رساله برابر با ضوابط موجود اعلام نمایید. | |
|  | نام و نام خانوادگي استاد راهنما: ............................... |
|  | تاريخ و امضاء: |

**درخواست ثبت نام امتحان جامع**

**فرم شماره 5**

**مدیر محترم گروه:**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته:**

**تعداد واحدهای گذرانده شده : معدل کل:**

**ضمن تأیید شرایط لازم دانشجو جهت ثبت نام آزمون جامع در نیمسال ...............معرفی و جهت آزمون کتبی امتحان جامع دروس زیر پیشنهاد می گردد.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام درس** | **توضیحات** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |

**تاریخ و امضاء استاد راهنما**

**رئیس محترم دانشکده:**

**طبق مصوبه شورای گروه ثبت نام نامبرده در امتحان جامع بلامانع و دروس زیر مورد تأیید قرار گرفت.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام درس** | **توضیحات** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

**تاریخ، نام و امضاء مدیر گروه**

**مدیر کل محترم آموزش:**

**مراتب فوق مورد تأیید است.**

**رئیس دانشکده**

**درخواست مجوز برگزاری امتحان جامع**

**فرم شماره 6**

**رییس محترم ‘گروه............................................................**

**باسلام**

احتراماً، بدین وسیله درخواست مجوز برگزاری امتحان جامع مطابق با آئین نامه های، مربوط به مشخصات زیر ارسال می­گردد:

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی:

عنوان رساله:

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

□ حد نصاب معدل و تعداد واحدهای بخش اموزشی احراز شده است.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ترکیب هیأت داوران** | **نام و نام خانوادگی** | **دانشگاه/ مؤسسه** | **مرتبه** |
| استاد راهنما |  |  |  |
| استاد راهنمای همکار |  |  |  |
| استاد مشاور |  |  |  |
| داور داخلی پیشنهادی |  |  |  |
| داور داخلی پیشنهادی |  |  |  |
| داور داخلی پیشنهادی |  |  |  |
| داور خارجی پیشنهادی |  |  |  |
| داور خارجی پیشنهادی |  |  |  |

تاریخ برگزاری آزمون کتبی طبق تقویم آموزشی: نیمسال .......................................... تاریخ .........................................

تاریخ و ساعت برگزاری آزمون شفاهی:............................................................

تاریخ، نام و امضاء استاد راهنما

**رئیس محترم دانشکده**

**با سلام** احتراماً، طبق مصوبه شورای گروه بدین وسیله با درخواست مجوز برگزاری امتحان جامع مطابق با آئین نامه­های مربوط موافقت می­گردد. در ضمن اعضا کمیته داوری زیر مورد تصویب قرار گرفت. مراتب جهت اقدام مقتضی ارسال می گردد.

داور داخلی- اقا/خانم دکتر ................................

داور داخلی- اقا/خانم دکتر ...................................

داور خارجی- اقا/خانم دکتر ................................. از دانشگاه .............. مرتبه .......................

رییس گروه

**مدیر کل محترم آموزش**

**با سلام**

ضمن تأیید درخواست فوق، مراتب جهت اقدام مقتضی ارسال می گردد.

رییس دانشکده

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی**

**با سلام**

دانشجوی نامبرده شرایط آموزشی لازم برای برگزاری جلسه امتحان جامع را دارد.

تاریخ نام و امضاء کارشناس آموزشی مدیر کل آموزش

معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

**مدیر محترم گروه**

**با سلام**

با توجه به صدور مجوز هماهنگی های لازم جهت برگزاری امتحان جامع صورت پذیرد و جنابعالی مسئولیت برگزاری امتحان جامع را بر عهده دارید.

رییس دانشکده

**رئیس محترم دانشکده**

**با سلام**

برگزاری جلسه امتحان جامع برای دانشجوی نامبرده بلامانع است. در ضمن ................................. به عنوان نماینده این معاونت معرفی می گردد.

* کپی مدیر کل آموزش معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

**درخواست مجوز برگزاری امتحان جامع**

**نسخه آموزش**

**فرم شماره 6**

**رییس محترم ‘گروه............................................................**

**باسلام**

احتراماً، بدین وسیله درخواست مجوز برگزاری امتحان جامع مطابق با آئین نامه های، مربوط به مشخصات زیر ارسال می­گردد:

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی:

عنوان رساله:

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

□ حد نصاب معدل و تعداد واحدهای بخش اموزشی احراز شده است(روگرفت آخرین کارنامه دانشجو پیوست است).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ترکیب هیأت داوران** | **نام و نام خانوادگی** | **دانشگاه/ مؤسسه** | **مرتبه** |
| استاد راهنما |  |  |  |
| استاد راهنمای همکار |  |  |  |
| استاد مشاور |  |  |  |
| داور داخلی پیشنهادی |  |  |  |
| داور داخلی پیشنهادی |  |  |  |
| داور داخلی پیشنهادی |  |  |  |
| داور خارجی پیشنهادی |  |  |  |
| داور خارجی پیشنهادی |  |  |  |

تاریخ برگزاری آزمون کتبی طبق تقویم آموزشی: نیمسال .......................................... تاریخ .........................................

تاریخ و ساعت برگزاری آزمون شفاهی:............................................................

تاریخ، نام و امضاء استاد راهنما

**رئیس محترم دانشکده**

**با سلام** احتراماً، طبق مصوبه شورای گروه بدین وسیله با درخواست مجوز برگزاری امتحان جامع مطابق با آئین نامه­های مربوط موافقت می­گردد. در ضمن اعضا کمیته داوری زیر مورد تصویب قرار گرفت. مراتب جهت اقدام مقتضی ارسال می گردد.

داور داخلی- اقا/خانم دکتر ................................

داور داخلی- اقا/خانم دکتر ...................................

داور خارجی- اقا/خانم دکتر ................................. از دانشگاه .............. مرتبه .......................

رییس گروه

**مدیر کل محترم آموزش**

**با سلام**

ضمن تأیید درخواست فوق، مراتب جهت اقدام مقتضی ارسال می گردد.

رییس دانشکده

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی**

**با سلام**

دانشجوی نامبرده شرایط آموزشی لازم برای برگزاری جلسه امتحان جامع را دارد.

تاریخ نام و امضاء کارشناس آموزشی مدیر کل آموزش

معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

**مدیر محترم گروه**

**با سلام**

با توجه به صدور مجوز هماهنگی های لازم جهت برگزاری امتحان جامع صورت پذیرد و جنابعالی مسئولیت برگزاری امتحان جامع را بر عهده دارید.

رییس دانشکده

**رئیس محترم دانشکده**

**با سلام**

برگزاری جلسه امتحان جامع برای دانشجوی نامبرده بلامانع است. در ضمن ................................. به عنوان نماینده این معاونت معرفی می گردد.

معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

**گزارش امتحان جامع دکتری**

**(نسخه پرونده دانشجو)**

**فرم شماره 7**

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته:**

**شماره درس امتحان : تاریخ برگزاری امتحان جامع: نیمسال برگزاری امتحان جامع:**

**صورتجلسه :**

**امتحان در تاریخ مقرر برگزار شده و هیأت داوران نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:**

**نتیجه امتحان جامع: قبول(P) مردود(F)**

**اعضای هیأت داوری امتحان جامع:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امضاء** |
| **1** | **خانم/آقای** | **استاد راهنما** |  |
| **2** | **خانم/آقای** | **استاد راهنمای همکار** |  |
| **3** | **خانم/آقای** | **استاد مشاور** |  |
| **4** | **خانم/آقای** | **ناظر تحصیلات تکمیلی** |  |
| **5** | **خانم/آقای** | **داورداخلی** |  |
| **6** | **خانم/آقای** | **داور داخلی** |  |
| **7** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |
| **8** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |

تاریخ، نام و امضاء مدیر گروه

**امتحان جامع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

**رئیس دانشکده/ پژوهشکده**

**امتحان جامع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

**معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**گزارش امتحان جامع دکتری**

**(نسخه دانشکده)**

**فرم شماره 7**

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته:**

**شماره درس امتحان : تاریخ برگزاری امتحان جامع: نیمسال برگزاری امتحان جامع:**

**صورتجلسه :**

**امتحان در تاریخ مقرر برگزار شده و هیأت داوران نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:**

**نتیجه امتحان جامع: قبول(P) مردود(F)**

**اعضای هیأت داوری امتحان جامع:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امضاء** |
| **1** | **خانم/آقای** | **استاد راهنما** |  |
| **2** | **خانم/آقای** | **استاد راهنمای همکار** |  |
| **3** | **خانم/آقای** | **استاد مشاور** |  |
| **4** | **خانم/آقای** | **ناظر تحصیلات تکمیلی** |  |
| **5** | **خانم/آقای** | **داورداخلی** |  |
| **6** | **خانم/آقای** | **داور داخلی** |  |
| **7** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |
| **8** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |

تاریخ، نام و امضاء مدیر گروه

**امتحان جامع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

**رئیس دانشکده/ پژوهشکده**

**امتحان جامع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

**معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

گزارش

**گزارش امتحان جامع دکتری**

**(نسخه امور مالی)**

**فرم شماره 7**

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته:**

**شماره درس امتحان : تاریخ برگزاری امتحان جامع: نیمسال برگزاری امتحان جامع:**

**صورتجلسه :**

**امتحان در تاریخ مقرر برگزار شده و هیأت داوران نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:**

**نتیجه امتحان جامع: قبول(P) مردود(F)**

**اعضای هیأت داوری امتحان جامع:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امضاء** |
| **1** | **خانم/آقای** | **استاد راهنما** |  |
| **2** | **خانم/آقای** | **استاد راهنمای همکار** |  |
| **3** | **خانم/آقای** | **استاد مشاور** |  |
| **4** | **خانم/آقای** | **ناظر تحصیلات تکمیلی** |  |
| **5** | **خانم/آقای** | **داورداخلی** |  |
| **6** | **خانم/آقای** | **داور داخلی** |  |
| **7** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |
| **8** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |

تاریخ، نام و امضاء مدیر گروه

**معاونت محترم مالی و اداری**

**امتحان جامع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. مراتب جهت پرداخت حق الزحمه به استاد(1ن) راهنما و استاد(ان) مشاور و داوران ايفاد مي گردد.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

تاريخ، نام و امضا رئیس دانشکده / پژوهشکده

**معاونت محترم مالی و اداری**

**امتحان جامع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. مراتب جهت پرداخت حق الزحمه به استاد(1ن) راهنما و استاد(ان) مشاور و داوران ايفاد مي گردد.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

تاريخ، نام و امضا معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

**گزارش امتحان جامع دکتری**

**(نسخه محرمانه-گروه)**

**فرم شماره 8**

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته:**

**شماره درس امتحان : تاریخ برگزاری امتحان جامع: نیمسال برگزاری امتحان جامع:**

**صورتجلسه :**

**امتحان در تاریخ مقرر برگزار شده و هیأت داوران نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **آزمون** | **نام درس** | **نمره** |
| **کتبی** | **1-** |  |
| **2-** |  |
| **3-** |  |
| **شفاهی** | |  |
| **میانگین نمرات** |  |  |

**نتیجه امتحان جامع: قبول(P) مردود(F)**

**اعضای هیأت داوری امتحان جامع:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امضاء** |
| **1** | **خانم/آقای** | **استاد راهنما** |  |
| **2** | **خانم/آقای** | **استاد راهنمای همکار** |  |
| **3** | **خانم/آقای** | **استاد مشاور** |  |
| **4** | **خانم/آقای** | **ناظر تحصیلات تکمیلی** |  |
| **5** | **خانم/آقای** | **داورداخلی** |  |
| **6** | **خانم/آقای** | **داور داخلی** |  |
| **7** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |
| **8** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |

تاریخ، نام و امضاء مدیر گروه

**امتحان جامع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

**رئیس دانشکده/پژوهشکده**

**امتحان جامع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

**معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**گزارش امتحان جامع دکتری**

**(نسخه محرمانه-اداره آموزش دانشگاهگزارش امتحان جامع دکتری**

**(نسخه امور مالی)**

**فرم شماره 8**

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته:**

**شماره درس امتحان : تاریخ برگزاری امتحان جامع: نیمسال برگزاری امتحان جامع:**

**صورتجلسه :**

**امتحان در تاریخ مقرر برگزار شده و هیأت داوران نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **آزمون** | **نام درس** | **نمره** |
| **کتبی** | **1-** |  |
| **2-** |  |
| **3-** |  |
| **شفاهی** | |  |
| **میانگین نمرات** |  |  |

**نتیجه امتحان جامع: قبول(P) مردود(F)**

**اعضای هیأت داوری امتحان جامع:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امضاء** |
| **1** | **خانم/آقای** | **استاد راهنما** |  |
| **2** | **خانم/آقای** | **استاد راهنمای همکار** |  |
| **3** | **خانم/آقای** | **استاد مشاور** |  |
| **4** | **خانم/آقای** | **ناظر تحصیلات تکمیلی** |  |
| **5** | **خانم/آقای** | **داورداخلی** |  |
| **6** | **خانم/آقای** | **داور داخلی** |  |
| **7** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |
| **8** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |

تاریخ، نام و امضاء مدیر گروه

**امتحان جامع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

**رئیس دانشکده/ پژوهشکده**

**امتحان جامع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

**معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**درخواست مجوز دفاع از پیشنهاد پژوهشی دکتری**

**فرم شماره 9**

**رییس محترم ‘گروه............................................................**

**باسلام**

بدین وسیله اعضاء کمیته راهبردی و درخواست مجوز دفاع از پیشنهاد پژوهشی مطابق با آئین­نامه­های مربوط به مشخصات زیر ارسال می­گردد:

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی:

موضوع پیشنهاد پژوهشی:

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

□ امتحان جامع با موفقیت گذرانده شده است. تاریخ برگزاری امتحان جامع:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اعضاء هیأت داوران** | **نام و نام خانوادگی** | **دانشگاه/ مؤسسه** | **مرتبه** |
| استاد راهنما |  |  |  |
| استاد راهنمای همکار |  |  |  |
| استاد مشاور |  |  |  |
| داور داخلی |  |  |  |
| داور داخلی |  |  |  |
| داور داخلی |  |  |  |
| داور خارجی |  |  |  |
| داور خارجی |  |  |  |

تاریخ پیشنهادی برگزاری جلسه دفاع از پیشنهاد پژوهشی: ساعت:

تاریخ، نام و امضاء استاد راهنما

**رئیس محترم دانشکده**

**با سلام** احتراماً، طبق مصوبه شورای گروه بدین وسیله با درخواست مجوز دفاع از پیشنهاد پژوهشی موافقت می­گردد. در ضمن اعضا کمیته راهبردی و داوری به شرح ذیل مورد تصویب قرار گرفت. مراتب جهت اقدام مقتضی ارسال می گردد.

تاریخ تصویب موضوع پیشنهادی در شورای گروه: مکان دفاع از پیشنهاد پژوهشی: زمان:

داور داخلی - اقا/خانم دکتر ................................

داور داخلی - اقا/خانم دکتر ...................................

داور خارجی- اقا/خانم دکتر ................................. از دانشگاه .............. مرتبه .......................

تاریخ، نام و امضاء مدیرگروه

:

**مدیر کل محترم آموزش**

**با سلام**

ضمن تأیید درخواست فوق، مراتب جهت اقدام مقتضی ارسال می گردد.

رییس دانشکده

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی**

**با سلام**

برگزاری دفاع از پیشنهاد پژوهشی برای دانشجوی نامبرده □ بلامانع □ مشروط □ غیر قابل انجام است.

تاریخ نام و امضاء کارشناس آموزشی دانشگاه مدیر کل آموزش

معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

**رئیس محترم دانشکده**

**با سلام**

برگزاری جلسه دفاع از پیشنهاد پژوهشی برای دانشجوی نامبرده بلامانع است. در ضمن ........................... به عنوان نماینده این معاونت معرفی می گردد.

معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

**مدیر محترم گروه**

**با سلام**

با توجه به صدور مجوز هماهنگی­های لازم جهت برگزاری جلسه دفاع از پیشنهاد پژوهشی صورت پذیرد.

رییس دانشکده

**گزارش تصویب طرح پیشنهادی رساله دکتری**

**(نسخه اداره آموزش)**

**فرم شماره 10**

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته: گرایش:**

**تاریخ برگزاری دفاع از طرح پیشنهادی رساله دکتری تاریخ برگزاری امتحان جامع:**

**صورتجلسه :**

**دفاع از طرح پیشنهادی رساله دکتری تحت عنوان .........................**

**در تاریخ مقرر برگزار شده و هیأت داوران نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:**

**نتیجه امتحان جامع: قبول(P) مردود(F)**

**اعضای کمیته داوری:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | سمت | مرتبه علمی | نوع رأی | توضیحات | امضاء |
| 1 | خانم/آقای | استاد راهنما |  |  |  |  |
| 2 | خانم/آقای | استاد راهنمای همکار |  |  |  |  |
| 3 | خانم/آقای | استاد مشاور |  |  |  |  |
| 4 | خانم/آقای | داور خارجی |  |  |  |  |
| 5 | خانم/آقای | داور داخلی |  |  |  |  |
| 6 | خانم/آقای | داور داخلی |  |  |  |  |
| 7 | خانم/آقای | ناظر تحصیلات تکمیلی |  |  |  |  |

تاریخ، نام و امضاء مدیر گروه

**دفاع از طرح پیشنهادی مطابق ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن در شورای آموزشی دانشگاه مورخ..........................به تأیید رسیده است.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

رئیس دانشکده/ پژوهشکده

**معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**دفاع از طرح پیشنهادی مطابق ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن در شورای آموزشی دانشگاه مورخ..........................به تأیید رسیده است.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

معاون آموزشی و پژوهشی

**معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**گزارش تصویب طرح پیشنهادی رساله دکتری**

**(نسخه پرونده دانشجو)**

**فرم شماره 10**

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته: گرایش:**

**تاریخ برگزاری دفاع از طرح پیشنهادی رساله دکتری تاریخ برگزاری امتحان جامع:**

**صورتجلسه :**

**دفاع از طرح پیشنهادی رساله دکتری تحت عنوان .........................**

**در تاریخ مقرر برگزار شده و هیأت داوران نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:**

**نتیجه امتحان جامع: قبول(P) مردود(F)**

**اعضای کمیته داوری:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | سمت | مرتبه علمی | نوع رأی | توضیحات | امضاء |
| 1 | خانم/آقای | استاد راهنما |  |  |  |  |
| 2 | خانم/آقای | استاد راهنمای همکار |  |  |  |  |
| 3 | خانم/آقای | استاد مشاور |  |  |  |  |
| 4 | خانم/آقای | داور خارجی |  |  |  |  |
| 5 | خانم/آقای | داور داخلی |  |  |  |  |
| 6 | خانم/آقای | داور داخلی |  |  |  |  |
| 7 | خانم/آقای | ناظر تحصیلات تکمیلی |  |  |  |  |

تاریخ، نام و امضاء مدیر گروه

**دفاع از طرح پیشنهادی مطابق ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن در شورای آموزشی دانشگاه مورخ..........................به تأیید رسیده است.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

رئیس دانشکده/ پژوهشکده

**معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**دفاع از طرح پیشنهادی مطابق ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن در شورای آموزشی دانشگاه مورخ..........................به تأیید رسیده است.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

معاون آموزشی و پژوهشی

**معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**گزارش تصویب طرح پیشنهادی رساله دکتری**

**(نسخه دانشکده)**

**فرم شماره 10**

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته: گرایش:**

**تاریخ برگزاری دفاع از طرح پیشنهادی رساله دکتری تاریخ برگزاری امتحان جامع:**

**صورتجلسه :**

**دفاع از طرح پیشنهادی رساله دکتری تحت عنوان .........................**

**در تاریخ مقرر برگزار شده و هیأت داوران نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:**

**نتیجه امتحان جامع: قبول(P) مردود(F)**

**اعضای کمیته داوری:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | سمت | مرتبه علمی | نوع رأی | توضیحات | امضاء |
| 1 | خانم/آقای | استاد راهنما |  |  |  |  |
| 2 | خانم/آقای | استاد راهنمای همکار |  |  |  |  |
| 3 | خانم/آقای | استاد مشاور |  |  |  |  |
| 4 | خانم/آقای | داور خارجی |  |  |  |  |
| 5 | خانم/آقای | داور داخلی |  |  |  |  |
| 6 | خانم/آقای | داور داخلی |  |  |  |  |
| 7 | خانم/آقای | ناظر تحصیلات تکمیلی |  |  |  |  |

تاریخ، نام و امضاء مدیر گروه

**دفاع از طرح پیشنهادی مطابق ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن در شورای آموزشی دانشگاه مورخ..........................به تأیید رسیده است.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

رئیس دانشکده/ پژوهشکده

**معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**دفاع از طرح پیشنهادی مطابق ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن در شورای آموزشی دانشگاه مورخ..........................به تأیید رسیده است.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

معاون آموزشی و پژوهشی

**معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**گزارش تصویب طرح پیشنهادی رساله دکتری**

**(نسخه گروه)**

**فرم شماره 10**

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته: گرایش:**

**تاریخ برگزاری دفاع از طرح پیشنهادی رساله دکتری تاریخ برگزاری امتحان جامع:**

**صورتجلسه :**

**دفاع از طرح پیشنهادی رساله دکتری تحت عنوان .........................**

**در تاریخ مقرر برگزار شده و هیأت داوران نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:**

**نتیجه : قبول(P) مردود(F)**

**اعضای کمیته داوری:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | سمت | مرتبه علمی | نوع رأی | توضیحات | امضاء |
| 1 | خانم/آقای | استاد راهنما |  |  |  |  |
| 2 | خانم/آقای | استاد راهنمای همکار |  |  |  |  |
| 3 | خانم/آقای | استاد مشاور |  |  |  |  |
| 4 | خانم/آقای | داور خارجی |  |  |  |  |
| 5 | خانم/آقای | داور داخلی |  |  |  |  |
| 6 | خانم/آقای | داور داخلی |  |  |  |  |
| 7 | خانم/آقای | ناظر تحصیلات تکمیلی |  |  |  |  |

تاریخ، نام و امضاء مدیر گروه

**دفاع از طرح پیشنهادی مطابق ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن در شورای آموزشی دانشگاه مورخ..........................به تأیید رسیده است.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

رئیس دانشکده/ پژوهشکده

**معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**دفاع از طرح پیشنهادی مطابق ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن در شورای آموزشی دانشگاه مورخ..........................به تأیید رسیده است.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

معاون آموزشی و پژوهشی

**گزارش تصویب طرح پیشنهادی رساله دکتری**

**(نسخه امور مالی)**

**فرم شماره 10**

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته: گرایش:**

**تاریخ برگزاری دفاع از طرح پیشنهادی رساله دکتری تاریخ برگزاری امتحان جامع:**

**صورتجلسه :**

**دفاع از طرح پیشنهادی رساله دکتری تحت عنوان .........................**

**در تاریخ مقرر برگزار شده و هیأت داوران نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:**

**نتیجه امتحان جامع: قبول(P) مردود(F)**

**اعضای کمیته داوری:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | سمت | مرتبه علمی | نوع رأی | توضیحات | امضاء |
| 1 | خانم/آقای | استاد راهنما |  |  |  |  |
| 2 | خانم/آقای | استاد راهنمای همکار |  |  |  |  |
| 3 | خانم/آقای | استاد مشاور |  |  |  |  |
| 4 | خانم/آقای | داور خارجی |  |  |  |  |
| 5 | خانم/آقای | داور داخلی |  |  |  |  |
| 6 | خانم/آقای | داور داخلی |  |  |  |  |
| 7 | خانم/آقای | ناظر تحصیلات تکمیلی |  |  |  |  |

تاریخ، نام و امضاء مدیر گروه

**معاونت محترم آموزشی**

**دفاع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. مراتب جهت پرداخت حق الزحمه به استاد(1ن) راهنما و استاد(ان) مشاور و داوران ايفاد مي گردد.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

تاريخ، نام و امضا رئیس دانشکده /پژوهشکده

**معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**معاونت محترم مالی و اداری**

**دفاع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. مراتب جهت پرداخت حق الزحمه به استاد(1ن) راهنما و استاد(ان) مشاور و داوران ايفاد مي گردد.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

تاريخ، نام و امضا معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

**معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**فرم درخواست بررسی احرازكفايت دفاع از رساله دكتري**

**فرم شماره 11**

**رییس محترم ‘گروه............................................................**

**باسلام**

اينجانب ................................... دانشجوي دكتري رشته /گرايش ........................................................................ به شماره دانشجویی....................................... رساله خود تحت عنوان:........................................................................................................................................................................................................................................

را به اتمام رسانده­ام. نتايج حاصل از اين پژوهش،...................... مقاله منتشر شده و ......................مقاله در حال چاپ در مجلات ISI تحت عنوان ..................................................................................................................و .......... مقاله منتشر شده و يا در حال چاپ در مجلات همتراز با ISI تحت عنوان..........................................................................................................مي­باشم. ضمن تاييد احراز شرايط تعيين شده طبق آيين نامه آموزشي دكتري دانشگاه، خواهشمند است دستور فرمايند اقدامات مقتضي جهت تشكيل جلسه دفاع از رساله معمول گردد.

در ضمن مستندات زیر به پیوست ارسال می گردد.

□نسخه هاي لازم رساله به صورت تايب شده پيوست مي باشد.

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

□ روگرفت مقالات همراه با شناسنامه مقاله و نامه­هاي پذيرش مربوطه پيوست است.

□ روگرفت اخرين كارنامه دانشجو پيوست است.

تاريخ، نام و امضا دانشجو تاريخ، نام و امضا استاد راهنما

احراز شرايطي كه براي دفاع از رساله توسط شوراي آموزشي دانشگاه تعيين شده است:

الف)گذراندن تمامي واحدهاي درسي به استثناي رساله و ارسال نمرات به آموزش و داشتن حدنصاب نمره زبان براي دفاع رساله(يك نسخه كارنامه پيوست گردد.)

ب)ثبت نام در نيمسال هاي گذشته و نداشتن وقفه تحصيلي در كارنامه

ج) به پايان نرسيدن سنوات تحصيلي مجاز، در غير اين صورت داشتن مجوز از شوراي اموزشي يا كميسيون موارد خاص دانشگاه به شماره........... مورخ ..........

ه) تاريخ تصويب موضوع رساله دكتري

**درخواست مجوز دفاع از رساله دکتری**

**فرم شماره12**

**رییس محترم ‘گروه............................................................**

**باسلام**

بدین وسیله اعضاء کمیته داوري و درخواست مجوز دفاع از رساله دكتري مطابق با آئین­نامه­های مربوط به مشخصات زیر ارسال می­گردد:

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی:

موضوع رساله: تاریخ برگزاری امتحان جامع:

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

□ روگرفت مقالات همراه با شناسنامه مقاله و نامه هاي پذيرش مربوطه پيوست است.

□ روگرفت اخرين كارنامه دانشجو پيوست است.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اعضاء کمیته داوري** | **نام و نام خانوادگی** | **دانشگاه/ مؤسسه** | **مرتبه** |
| استاد راهنما |  |  |  |
| استاد راهنمای همکار |  |  |  |
| استاد مشاور |  |  |  |
| داور داخلي |  |  |  |
| داور داخلي |  |  |  |
| داور داخلی |  |  |  |
| داور خارجی |  |  |  |
| داور خارجی |  |  |  |

تاریخ پیشنهادی برگزاری جلسه دفاع از رساله دكتري: نيمسال برگزاري جلسه دفاع از رساله دكتري:

مكان برگزاري جلسه دفاع از رساله دكتري: ساعت:

تاریخ، نام و امضاء استاد راهنما

**رییس محترم دانشکده**

**با سلام** احتراماً، طبق مصوبه شورای گروه مورخ ................، بدین وسیله ضمن بررسی مستندات احراز کفایت شرایط دفاع با درخواست مجوز دفاع از رساله دكتري موافقت می­گردد. در ضمن اعضا کمیته داوری به شرح ذیل مورد تصویب قرار گرفت. مراتب جهت اقدام مقتضی ارسال می گردد.

داور داخلي- اقا/خانم دکتر ................................. مرتبه .......................

داور داخلي- اقا/خانم دکتر ................................. از دانشگاه .............. مرتبه .......................

داور خارجی- اقا/خانم دکتر ................................. از دانشگاه .............. مرتبه .......................

تاریخ، نام و امضاء مدیرگروه

.....

**مدیر کل محترم آموزش**

**با سلام**

ضمن تأیید درخواست فوق، مراتب جهت اقدام مقتضی ارسال می گردد.

رییس دانشکده

:

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی**

**با سلام**

برگزاری دفاع از رساله دكتري برای دانشجوی نامبرده □ بلامانع □ مشروط □به دلايل زير غیر قابل انجام است.

1-...................... 2- ....................

تاریخ نام و امضاء کارشناس آموزشی دانشگاه مدیر کل آموزش

معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

**رئیس محترم دانشکده**

**با سلام**

برگزاری جلسه دفاع از رساله دكتري برای دانشجوی نامبرده بلامانع است. در ضمن ........................... به عنوان نماینده این معاونت معرفی می گردد.

معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

**مدیر محترم گروه**

**با سلام**

با توجه به صدور مجوز هماهنگی­های لازم جهت برگزاری جلسه دفاع از رساله دكتري فوق صورت پذیرد.

رییس دانشکده

گزارش

**گزارش دفاع از رساله دكتري**

**(نسخه آموزش)**

**فرم شماره 14**

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته: شماره درس رساله : تعداد كل واحد رساله: تاریخ برگزاری دفاع از رساله: نیمسال برگزاری دفاع: تعداد واحد دروس جبراني:**

**عنوان رساله:**

**صورتجلسه :**

**نتیجه دفاع: قبول(P) مردود(F)**

**دانشجو در تاريخ مقرر از رساله خود دفاع نموده و هیأت داوران ضمن تاييد كيفيت رساله از لحاظ نواوري علمي و استانداردهاي ويرايشي، رساله دكتري را با كيفيت زير و با نمره نهايي .............. ارزيابي نمود. نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:**

**كيفيت رساله: عالي بسيار خوب خوب**

**اعضای هیأت داوری رساله:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امضاء** |
| **1** | **خانم/آقای** | **استاد راهنما** |  |
| **2** | **خانم/آقای** | **استاد راهنمای همکار** |  |
| **3** | **خانم/آقای** | **استاد مشاور** |  |
| **4** | **خانم/آقای** | **داورداخلی** |  |
| **5** | **خانم/آقای** | **داور داخلی** |  |
| **6** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |
| **7** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |
| **8** | **خانم/آقای** | **نماینده تحصیلات تکمیلی** |  |

تاریخ، نام و امضاء مدیر گروه

**معاون محترم آموزشی**

**دفاع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. مراتب جهت ثبت در سامانه اموزش ايفاد مي گردد.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

تاريخ، نام و امضا رئیس دانشکده/ پژوهشکده

**مدير محترم اموزش**

**دفاع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. مراتب جهت ثبت در سامانه اموزش ايفاد مي گردد.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

تاريخ، نام و امضا معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

گزارش

**گزارش دفاع از رساله دكتري**

**(نسخه امور مالی)**

**فرم شماره 15**

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته: شماره درس رساله : تعداد كل واحد رساله: تاریخ برگزاری دفاع از رساله: نیمسال برگزاری دفاع: تعداد واحد دروس جبراني:**

**عنوان رساله:**

**صورتجلسه :**

**نتیجه دفاع: قبول(P) مردود(F)**

**دانشجو در تاريخ مقرر از رساله خود دفاع نموده و هیأت داوران ضمن تاييد كيفيت رساله از لحاظ نواوري علمي و استانداردهاي ويرايشي، رساله دكتري را با كيفيت زير ارزيابي نمود. نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:**

**كيفيت رساله: عالي بسيار خوب خوب**

**اعضای هیأت داوری رساله:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امضاء** |
| **1** | **خانم/آقای** | **استاد راهنما** |  |
| **2** | **خانم/آقای** | **استاد راهنمای همکار** |  |
| **3** | **خانم/آقای** | **استاد مشاور** |  |
| **4** | **خانم/آقای** | **داورداخلی** |  |
| **5** | **خانم/آقای** | **داور داخلی** |  |
| **6** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |
| **7** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |
| **8** | **خانم/آقای** | **نماینده تحصیلات تکمیلی** |  |

تاریخ، نام و امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی

**معاونت محترم آموزشی**

**دفاع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. مراتب جهت پرداخت حق الزحمه به استاد(1ن) راهنما و استاد(ان) مشاور و داوران ايفاد مي گردد.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

تاريخ، نام و امضا رئیس دانشکده/ پژوهشکده

**معاونت محترم مالی و اداری**

**دفاع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. مراتب جهت پرداخت حق الزحمه به استاد(1ن) راهنما و استاد(ان) مشاور و داوران ايفاد مي گردد.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

تاريخ، نام و امضا معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

گزارش

**گزارش دفاع از رساله دكتري**

**(نسخه گروه)**

**فرم شماره 14**

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته: شماره درس رساله : تعداد كل واحد رساله: تاریخ برگزاری دفاع از رساله: نیمسال برگزاری دفاع: تعداد واحد دروس جبراني:**

**عنوان رساله:**

**صورتجلسه :**

**نتیجه دفاع: قبول(P) مردود(F)**

**دانشجو در تاريخ مقرر از رساله خود دفاع نموده و هیأت داوران ضمن تاييد كيفيت رساله از لحاظ نواوري علمي و استانداردهاي ويرايشي، رساله دكتري را با كيفيت زير و با نمره نهايي .............. ارزيابي نمود. نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:**

**كيفيت رساله: عالي بسيار خوب خوب**

**اعضای هیأت داوری رساله:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امضاء** |
| **1** | **خانم/آقای** | **استاد راهنما** |  |
| **2** | **خانم/آقای** | **استاد راهنمای همکار** |  |
| **3** | **خانم/آقای** | **استاد مشاور** |  |
| **4** | **خانم/آقای** | **داورداخلی** |  |
| **5** | **خانم/آقای** | **داور داخلی** |  |
| **6** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |
| **7** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |
| **8** | **خانم/آقای** | **نماینده تحصیلات تکمیلی** |  |

تاریخ، نام و امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی

**معاون محترم آموزشی**

**دفاع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. مراتب جهت ثبت در سامانه اموزش ايفاد مي گردد.**

تاريخ، نام و امضا رئیس دانشکده/ پژوهشکده

**مدير محترم اموزش**

**دفاع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. مراتب جهت ثبت در سامانه اموزش ايفاد مي گردد.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

تاريخ، نام و امضا معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

گزارش

**گزارش دفاع از رساله دكتري**

**(نسخه دانشكده)**

**فرم شماره 14**

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته: شماره درس رساله : تعداد كل واحد رساله: تاریخ برگزاری دفاع از رساله: نیمسال برگزاری دفاع: تعداد واحد دروس جبراني:**

**عنوان رساله:**

**صورتجلسه :**

**نتیجه دفاع: قبول(P) مردود(F)**

**دانشجو در تاريخ مقرر از رساله خود دفاع نموده و هیأت داوران ضمن تاييد كيفيت رساله از لحاظ نواوري علمي و استانداردهاي ويرايشي، رساله دكتري را با كيفيت زير و با نمره نهايي .............. ارزيابي نمود. نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:**

**كيفيت رساله: عالي بسيار خوب خوب**

**اعضای هیأت داوری رساله:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امضاء** |
| **1** | **خانم/آقای** | **استاد راهنما** |  |
| **2** | **خانم/آقای** | **استاد راهنمای همکار** |  |
| **3** | **خانم/آقای** | **استاد مشاور** |  |
| **4** | **خانم/آقای** | **داورداخلی** |  |
| **5** | **خانم/آقای** | **داور داخلی** |  |
| **6** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |
| **7** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |
| **8** | **خانم/آقای** | **نماینده تحصیلات تکمیلی** |  |

تاریخ، نام و امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی

**معاون محترم آموزشی**

**دفاع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. مراتب جهت ثبت در سامانه اموزش ايفاد مي گردد.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

تاريخ، نام و امضا رئیس دانشکده/ پژوهشکده

**مدير محترم اموزش**

**دفاع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. مراتب جهت ثبت در سامانه اموزش ايفاد مي گردد.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

تاريخ، نام و امضا معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

گزارش

**گزارش دفاع از رساله دكتري**

**(نسخه پرونده دانشجو)**

**فرم شماره 14**

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشگاه**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته: شماره درس رساله : تعداد كل واحد رساله: تاریخ برگزاری دفاع از رساله: نیمسال برگزاری دفاع: تعداد واحد دروس جبراني:**

**عنوان رساله:**

**صورتجلسه :**

**نتیجه دفاع: قبول(P) مردود(F)**

**دانشجو در تاريخ مقرر از رساله خود دفاع نموده و هیأت داوران ضمن تاييد كيفيت رساله از لحاظ نواوري علمي و استانداردهاي ويرايشي، رساله دكتري را با كيفيت زير و با نمره نهايي .............. ارزيابي نمود. نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:**

**كيفيت رساله: عالي بسيار خوب خوب**

**اعضای هیأت داوری رساله:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **امضاء** |
| **1** | **خانم/آقای** | **استاد راهنما** |  |
| **2** | **خانم/آقای** | **استاد راهنمای همکار** |  |
| **3** | **خانم/آقای** | **استاد مشاور** |  |
| **4** | **خانم/آقای** | **داورداخلی** |  |
| **5** | **خانم/آقای** | **داور داخلی** |  |
| **6** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |
| **7** | **خانم/آقای** | **داور خارجی** |  |
| **8** | **خانم/آقای** | **نماینده تحصیلات تکمیلی** |  |

تاریخ، نام و امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی

**معاون محترم آموزشی**

**دفاع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. مراتب جهت ثبت در سامانه اموزش ايفاد مي گردد.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

تاريخ، نام و امضا رئیس دانشکده/ پژوهشکده

**مدير محترم اموزش**

**دفاع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. مراتب جهت ثبت در سامانه اموزش ايفاد مي گردد.**

**توضیحات:** ............................................................................................................................................................................................................

تاريخ، نام و امضا معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه