

فرم 2/430

بسمه تعالی

**تقاضای برگزاری و تعیین نماینده در جلسه دفاع از پیشنهادیه رساله دکتري**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو و شماره دانشجویی:  | روزانه/ بورسیه/ نوبت دوم | رشته و گرایش تحصیلی: | گروه آموزشی: | دانشکده: | تاریخ و امضای دانشجو: |
| **عنوان پیشنهدی رساله:**  |  | فارسی: English: |
| تایید استاد راهنما: (نام و نام خانوادگی، امضاء و تاریخ) | تاريخ پیشنهادی برگزاري دفاع از پیشنهادیه رساله:تاریخ برگزاری آزمون جامع (در صورت انجام): |
| انتخاب واحد ارزیابی جامع انجام شده است. تاییدیه معاونت محترم پشتیبانی دانشگاه در مورد دانشجویان بورسیه و نوبت دوم موجود است. |  | بررسی پرونده تحصیلی نامبرده انجام شد.* تعداد واحد درسی گذرانده ثبت شده:
* تعداد واحد درسی گذرانده شده:
* تعداد واحد رساله:
* مدارک ثبت نامی:
* استعلام از آموزش دانشگاه:

**کارشناس آموزش دانشکده:** نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ: |
| تعداد واحدهای گذرانده شده توسط دانشجو......... واحد است. معدل دروس گذرانده­ی دانشجو ................ می باشد.  |  |
| شماره و تاریخ نامه مرخصی تحصیلی مصوب دانشگاه در صورت وجود: ...................................................... |  |
| شماره و تاریخ نامه افزایش سنوات تحصیلی مصوب دانشگاه در صورت وجود: ..................................... |  |
| وضعیت تحصیلی عادی است. چنانچه سابقه مردودی در آزمون جامع دارد مشخص نمایید: .......................... |  |
| موارد دیگر: |  |
| کارشناس محترم: از علامت  برای موارد مورد تایید و از علامت **–** برای موارد نقص، کمبود، عدم تطابق و یا عدم وجود استفاده فرمایید. |
| **هیات داوران**  | **نام و نام خانوادگی** |  | **مرتبه علمی** | **نام دانشگاه یا محل خدمت**  | **-استاد راهنما شرایط راهنمایی رساله را دارد .****استاد(ان) راهنما و مشاور(ان) و گروه ارزیابان و عنوان پیشنهادی رساله در جلسه شورای گروه مورخ ................................ به تصویب رسیده است.****تایید مدیر گروه:****نام و نام خانوادگي و امضا:** **- هیات داوران شامل استاد راهنمای اول، استاد راهنمای دوم یا یکی از اساتید مشاور و 3 نفر اعضای هیأت علمی به عنوان داور می­باشند.****-داوران، بدون محدودیت از داخل یا خارج دانشگاه انتخاب می­شوند اما باید حداقل استادیار بوده و سه سال سابقه کار در دانشگاه داشته باشند.****- چنانچه داور از مراکز و موسسات تحقیقاتی انتخاب شوند، باید دانشیار یا استاد پژوهشی باشد.** |
| **استاد راهنمای اول** |  |  |  |  |
| **استاد راهنمای دوم** |  |  |  |  |
| **یکی از اساتید مشاور** |  |  |  |  |
| **داور اول** |  |  |  |  |
| **داور دوم** |  |  |  |  |
| **داور سوم** |  |  |  |  |
| با توجه به شرایط آموزشی، پژوهشی و گزارش بررسی پرونده، برگزاری جلسه آزمون جامع دكتري از نظر آموزشی بلامانع است/ مقدور نیست. سرکار خانم/جناب آقای دکتر ................................................به عنوان نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه معرفی می­شود.**تایید معاون آموزشی/ پژوهشی دانشکده:**نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء |  تاریخ و شماره دبیرخانه دانشکده:* کارشناس محترم جهت صدور احکام
* درج در پرونده دانشجو در دانشکده.
 |