

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. | | | | | | |