بسمه تعالی

فرم 3/430

**صورتجلسه دفاع از طرح پیشنهادی رساله دکتري (دو نسخه­ای)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی:  | روزانه/ بورسیه/ نوبت دوم | رشته و گرایش تحصیلی: | گروه آموزشی: | دانشکده: | تاریخ و امضای دانشجو: |
| **عنوان رساله:**  |  | فارسی:English: |
|  تایید استاد راهنما: (نام و نام خانوادگی، امضاء و تاریخ) | تایید مدیر گروه: نام و نام خانوادگي و امضا: |
| انتخاب واحد ارزیابی جامع در نیم­سال انجام شده است. تعداد واحدهای رساله ........ واحد است. |  | بررسی پرونده تحصیلی نامبرده انجام شد.اقدام برای شركت در آزمون جامع از نظر آموزشی بلامانع است.**کارشناس آموزش دانشکده:** نام و نام خانوادگیامضاء و تاریخ: |
| تاییدیه معاونت محترم پشتیبانی دانشگاه در مورد دانشجویان بورسیه و نوبت دوم موجود است.  |  |
| وضعیت ارزیابی جامع: با موفقیت انجام شده است |  |
| موارد دیگر: |  |
| کارشناسان محترم: از علامت  برای کلیه موارد مورد تایید و از علامت **–** برای موارد نقص، کمبود، عدم تطابق و یا عدم وجود استفاده فرمایید. |
| -ارزیابی و تصویب اولیه پیشنهادیه رساله از ابتدای نیمسال دوم تحصیلی دانشجو قابل اجراست و برای شروع پژوهش رساله و پرداخت گرنت مربوطه (در صورت عدم وجود موانع قانونی دیگر) کافی است. اما، تصویب نهایی و استمرار پژوهش رساله منوط به قبولی در آزمون ارزیابی جامع خواهد بود.- حضور افراد زیر در جلسه دفاع از پیشنهادیه ضرورت دارد: نماینده تحصیلات تکمیلی، استاد راهنمای اول، استاد راهنمای دوم یا یکی از اساتید مشاور، 3 داور پیشنهادیه رساله. این افراد با نمره دهی در خصوص رد یا تصویب پیشنهادیه تصمیم گیری خواهند کرد. حضور در جلسه از طریق ویدئو کنفرانس بلامانع است.- داوران شامل حداقل 3 داور با درجه استادیار با سه سال سابقه و بالاتر و بدون محدودیت از داخل یا خارج دانشگاه می باشند. |
| **هیات داوران**  | **نام و نام خانوادگی** |  | **مرتبه علمی** | **نام دانشگاه یا محل خدمت** | **امضاء** |  | **موارد ارزیابی طرح پیشنهادی رساله دکتري** | **امتیاز(میانگین امتیازات هیات داوران)** |
| **تسلط دانشجو بر مباحث علمی مرتبط با پیشنهادیه (7 امتیاز)** |  |
| **استاد راهنمای اول:**   |  |  |  |  |  |
| **استاد راهنمای دوم:**  |  |  |  |  |  |
| **محتوای پیشنهادیه** **(8 امتیاز)**  |  |
| **استاد مشاور:** |  |  |  |  |  |
| **داور اول** |  |  |  |  |  | **نحوه نگارش پیشنهادیه ( 5 امتیاز)** |  |
| **داور دوم** |  |  |  |  |  |
| **نتیجه ارزیابی کلی (20 امتیاز)** |  |
| **داور سوم:** |  |  |  |  |  | امتیازات بر اساس شیوه نامه آزمون ارزیابی جامع و طرح پیشنهادی رساله دکتری دانشگاه می باشد.کسب **حد اقل 16 امتیاز** شرط قبولی تصویب طرح پیشنهادی است |
| **نماينده تحصيلات تكميلي دانشگاه** |  |  |  |  |  |
| **تایید معاون آموزشی/ پژوهشی دانشکده:****نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء**طرح پیشنهادی با توجه به قبولی دانشجو در ارزیابی جامع و پذیرش طرح پیشنهادی رساله مورد تایید می باشداین فرم به همراه فرم صورتجلسه ارزیابی جامع، فرم انجام ارزیابی و فرم پیشنهادیه رساله دکتری هر کدام در دونسخه به مدیریت تحصیلات تکمیلی ارسال شود |  **تاریخ و شماره دبیرخانه دانشکده:**ارسال به مدیریت تحصیلات تکمیلیپیوست دارد:1. فرم
2. فرم
3. فرم
4. پرینت نمره بارکد دار ارزیابی جامع
 |
| **مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه پیش از طرح در شورا:****نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء** * کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی جهت بررسی
 |  تاریخ و شماره دبیرخانه آموزش دانشگاه: | بررسی پرونده تحصیلی نامبرده انجام شد.* تعداد واحد درسی گذرانده شده:
* تعداد واحد رساله:

**کارشناس آموزش دانشگاه:** نام و نام خانوادگیامضاء و تاریخ: |
| **تایید مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه پس از طرح در شورا:****نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء** * مصوب شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مورخ:
* پرداخت هزینه طرح برابر میزان مصوب سال دانشگاه خواهد بود.
 |  تاریخ و شماره دبیرخانه دانشگاه:اقدامات:* **اصل** کارشناس تحصیلات تکمیلی جهت اقدام/ بایگانی
* تصویر معاون محترم آموزشی/ پژوهشی دانشکده جهت اقدام لازم/صدور احکام راهنمایی و مشاورت
* تصویر مدیر محترم پژوهشی دانشگاه به همراه یک نسخه طرح پیشنهادی
* تصویرکارشناس امور مالی تحصیلات تکمیلی جهت اقدام/ گزارش حق الزحمه
 |