

شماره: .....

تاریخ: .....

### کاربرگ درخواست مجوز دفاع از رساله دکتری برای ورودی‌های قبل از ۹۵

به: مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام، به اطلاع می‌رساند خانم ..... به شماره دانشجویی ..... رشته تحصیلی .....  
گرایش ..... با توجه به مقاله/ مقالات چاپ شده زیر، آمادگی دفاع از رساله دکتری خود را در تاریخ .....  
ساعت ..... اتاق ..... ساختمان ..... اعلام داشته است.

| عنوان مقاله مستخرج از رساله | ترتیب نویسندگان | نام مجله علمی پژوهشی یا isi | چاپ یا پذیرش شده | امضاء استاد راهنما | امضاء استاد مشاور |
|-----------------------------|-----------------|-----------------------------|------------------|--------------------|-------------------|
|                             |                 |                             |                  |                    |                   |
|                             |                 |                             |                  |                    |                   |
|                             |                 |                             |                  |                    |                   |

عنوان رساله: .....

اسامی اعضای کمیته دفاع در شورای تحصیلات تکمیلی گروه مورخ ..... به شرح زیر به تصویب رسید.

| امضا | مرتبۀ علمی | دانشگاه / موسسه محل خدمت | نام و نام خانوادگی | ترکیب کمیته                   |                |
|------|------------|--------------------------|--------------------|-------------------------------|----------------|
|      |            |                          |                    | اول                           | دوم            |
|      |            |                          |                    | اول                           | استادان راهنما |
|      |            |                          |                    | دوم                           |                |
|      |            |                          |                    | اول                           | استادان مشاور  |
|      |            |                          |                    | دوم                           |                |
| ---- |            |                          |                    | داور داخلی                    |                |
| ---- |            |                          |                    | داور خارجی ( دانشیار به بالا) |                |
| ---- |            |                          |                    | داور خارجی / داور داخلی       |                |

امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

تصویر احکام داور خارجی به پیوست می‌باشد.

مقاله چاپ شده مستخرج از رساله یا گواهی پذیرش جهت چاپ مقاله به همراه اصل مقاله به پیوست می‌باشد.

کارنامه مالی برای دانشجویان شهریه پرداز و کپی فیش های پرداختی دانشجویان روزانه شهریه پرداز به پیوست می‌باشد.

صورتجلسه دانشکده

مدارک مربوط به مقاطع قبلی ( تاییدیه و ریزنمرات کارشناسی و کارشناسی ارشد) بدون نقص، در پرونده موجود می‌باشد.

امضاء و تاریخ:

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش دانشکده:

تاریخ تصویب دفاعیه در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده: .....

امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی رئیس / معاون آموزشی دانشکده: .....