



درخواست مجوز دفاع از رساله دکتری

تاریخ:

شماره:

به: مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام،

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند که دانشجوی نامبرده در تاریخ ذکر شده از رساله دکتری خود دفاع به عمل خواهد آورد. اسامی استاد راهنما و سایر اعضای کمیته دفاع به قرار زیر است.

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

رشته تحصیلی: گرایش:

تعداد مقالات منتشر شده: (لطفاً کپی صفحه اول مقالات پیوست شود)

عنوان رساله:

ترکیب کمیته	نام و نام خانوادگی	دانشگاه / مؤسسه	مرتبه
استاد راهنما			
استاد همکار یا مشاور			
ممتحن داخلی			
ممتحن داخلی			
ممتحن داخلی			
ممتحن خارجی			
ممتحن خارجی			

تاریخ تصویب کمیته در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده.....

تاریخ و ساعت دفاع از رساله نام و امضاء معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

مکان:

معاون محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام،

برگزاری دفاع از رساله برای دانشجوی نامبرده بلا مانع است.مشروط به علت (های) ذکر شده در زیر غیر ممکن است.

مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه

* لطفاً پشت صفحه توسط دانشجو تکمیل شده و به همراه آخرین کارنامه جهت بررسی در زمان مناسب و حداقل دو هفته قبل از تاریخ دفاع به مدیریت تحصیلات تکمیلی ارسال گردد.

اینجانب دانشجوی دانشکده به شماره دانشجویی
با قبول و رعایت شرایط زیر درخواست مجوز دفاع از رساله خود را دارم.

- ۱- در تعداد واحد رساله ثبت نام نموده ام و گزارش عملکرد انجام پروژه بصورت S یا U در کارنامه ثبت شده است.
- ۲- حد نصاب نمره زبان برای دفاع از پایان نامه را دارا هستم و آن را به اداره تحصیلات تکمیلی ارائه نمودم.
- ۳- ثبت نام / مرخصی تحصیلی در ترم های متوالی صورت گرفته است و وقفه تحصیلی در کارنامه وجود ندارد.
- ۴- کلیه نمرات به اداره آموزش ارسال شده است و نمره نامشخص در کارنامه دیده نمی شود.
- ۵- ثبت نام درس TA حداقل در ۴ نیمسال تحصیلی انجام شده است.
- ۴- براساس اطلاعات آخرین کارنامه (به پیوست) اینجانب مشکل آموزشی ندارم.
- لیست مقالات چاپ شده و در دست چاپ اینجانب نیز در جدول زیر آمده است.

Title	Authors	Journal Reference	ISI

امضاء دانشجو