



بسمه تعالی

فرم اعلام آمادگی، تسویه حساب و تعیین تاریخ دفاع ویژه دانشجویان دکتری دانشگاه آزاد اسلامی واحد بافت

1. اعلام آمادگی دانشجو

احتراماً، اینجانب دانشجوی رشته
با شماره دانشجویی بدینوسیله آمادگی خود را برای دفاع از رساله خویش تحت
عنوان

اعلام مینمایم .

تاریخ و امضاء دانشجو

2. نظر اساتید راهنما و مشاور

اینجانبان

دکتر
اساتید راهنمای دانشجوی نامبرده موافقت خود را با دفاع از
رساله ایشان اعلام مینمائیم

نام و نام خانوادگی ، تاریخ و امضاء اساتید راهنما

اینجانبان

دکتر
اساتید مشاور دانشجوی نامبرده موافقت خود را با دفاع از
رساله ایشان اعلام مینمائیم

نام و نام خانوادگی ، تاریخ و امضاء اساتید مشاور

3. مراجعه به آموزش دانشکده جهت بررسی پرونده آموزشی

به اطلاع میرساند ، پرونده آموزشی دانشجو
بررسی و تمام مقررات مربوط به دانشجویان دکتری را با
توجه به آخرین بخشنامه های صادره رعایت نموده است و نامبرده کل دروس تخصصی و امتحان جامع را به جزء رساله
با موفقیت گذرانیده و نامه قبولی آزمون زبان در پرونده ایشان موجود است ، لذا دفاع از رساله تا تاریخ
..... بلامانع میباشد . ضمناً کارنامه کنترل و تایید شده ایشان ضمیمه گردید .

نام و نام خانوادگی مسئول و کارشناس آموزشی (مهر ، امضاء)

4. مراجعه به پژوهش دانشکده جهت بررسی پرونده پژوهشی

با سلام به اطلاع میرساند ، پرونده پژوهشی دانشجو بررسی ، تصویب پروپوزال نامبرده در تاریخ
مورد تایید و کد شماره
..... به ایشان تعلق گرفته است . ضمناً با توجه به آخرین
بخشنامه های صادره ، پذیرش مقالات لازم قبل از دفاع را به تایید اساتید راهنما ، مدیر گروه و اینجانب رسانیده و ضمیمه
میشود .

نام و نام خانوادگی مسئول امور پژوهشی (مهر ، امضاء)

5. مراجعه به کارشناس شهریه جهت تسویه حساب شهریه

به اطلاع میرساند ، وضعیت تحصیلی دانشجو از نظر مالی و شهریه بررسی گردید و در تاریخ
..... تسویه حساب نمود ، لذا دفاع از رساله بلامانع است .

نام و نام خانوادگی مسئول امور شهریه (مهر و امضاء)

6. مراجعه به کارشناس صندوق رفاه جهت تسویه حساب وام دانشجویی

به اطلاع میرساند ، پرونده نامبرده از نظر وام صندوق رفاه در تاریخ..... بررسی گردید ، لذا دفاع از رساله پلامانع است.

نام و نام خانوادگی مسئول صندوق رفاه (مهر و امضاء)

7. مراجعه به مدیر گروه آموزشی برای اخذ مجوز و تعیین روز و ساعت دفاع

تشکیل جلسه ارزیابی از رساله نامبرده در تاریخ / / و ساعت با اساتید راهنما ، مشاور و داور هماهنگ گردیده و مورد تأیید است و داوران پیشنهادی جهت ارزیابی رساله ایشان:

3 دکتر و 2 دکتر
داوران داخلی و 3 دکتر - - و 2 دکتر
داوران خارجی پیشنهاد می گردند. ضمناً نظر اساتید داور نیز به شرح ذیل تقدیم میگردد.

تاریخ ، امضاء ، مهر و نام مدیر گروه آموزشی:

/تشکیل جلسه ارزیابی از رساله نامبرده در تاریخ / / به عنوان داور (داخلی) با اینجانبان
دکتر
دکتر هماهنگ گردیده و یک نسخه از رساله دریافت شد

تاریخ و امضاء اساتید داور:

/تشکیل جلسه ارزیابی از رساله نامبرده در تاریخ / / به عنوان داور (خارجی) با اینجانبان
دکتر
دکتر هماهنگ گردیده و یک نسخه از رساله دریافت شد

تاریخ و امضاء اساتید داور:

(در صورت لزوم برای توضیحات از پشت برگه استفاده شود)

8. مراجعه به ریاست دانشکده برای اخذ مجوز و تعیین محل دفاع

تشکیل جلسه دفاع از رساله آقای/ خانم مورخه / / ، ساعت
فضای مورد نیاز برای روز در نظر گرفته شد.

تایید رئیس دانشکده تایید معاونت آموزشی دانشگاه تایید معاونت پژوهشی دانشگاه

(فرم خلاصه مشخصات رساله تایید شده دانشجوی ضمیمه میباشد)

9. تایید مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

بررسی کارنامه بررسی نظریه مالی بررسی نظریه دانشجویی کنترل پروپوزال احکام کارگزینی و شماره حساب سیبا اساتید راهنما ، مشاور و داوران آگهی دفاع از رساله ثبت نام در سایت برگزاری جلسه دفاع پلامانع است.

ناظر تحصیلات تکمیلی : آقای / خانم.....

امضاء مسئول تحصیلات تکمیلی

تذکرات مهم:

حداقل 10 روز قبل از تاریخ دفاع از رساله، میبایست فرم تکمیل شده به مدیریت تحصیلات تکمیلی تحویل شود. در صورتیکه اساتید راهنما و یا مشاور انتخابی دانشجوی عضو هیات علمی واحد بافت یا سایر موسسات آموزش عالی نباشند دانشجوی موظف به مراجعه به کارگزینی هیات علمی دانشگاه و ارائه مدارک مورد نظر قبل از برگزاری جلسه دفاع میباشد.

پس از انجام دفاع ، در صورت ارائه مقاله و یا انصراف دانشجوی از ارائه مقاله ، نمره رساله حداقل 48 ساعت بعد در کارنامه ثبت میگردد 0

دانشجو موظف است همراه با تکمیل این فرم ، فرم مشخصات رساله خود را نیز تکمیل و به تایید رسانیده و به تحصیلات تکمیلی ارائه نماید. -

دقت نمائید در تمام قسمتها نام و نام خانوادگی شخص تایید کننده خوانا و بدون خدشه ثبت گردد. در غیر اینصورت فرم تحویل گرفته نمیشود (مسئولیت کنترل به عهده شخص دانشجوی میباشد و عذری پذیرفته نمیشود).

3. تائید و امضاء مدیر گروه آموزشی :

4. تائید و امضاء مدیر پژوهشی دانشکده :

5. تائید و امضاء و مهر رئیس دانشکده:

(تائید همکاران محترم به منزله صحه گذاشتن بر اصالت کار تحقیقاتی دانشجو و نگارش آن بر اساس آخرین الگوی پیشنهاد شده دانشگاه در زمان دفاع دانشجو میباشد)

ویژه تکمیل در مدیریت تحصیلات تکمیلی:

تاریخ دفاع نمره جلسه دفاع : نمره با احتساب ارائه مقاله :

درجه..... :

ناظر تحصیلات تکمیلی کارشناس تحصیلات تکمیلی مدیر تحصیلات تکمیلی

(ارائه فرم تکمیل شده برای انجام امور فارغ التحصیلی و ثبت در پرونده آموزشی دانشجو الزامی است)