**مدیر محترم گروه -------------**

**کد کاربرگ: F-R231-01/03 شماره بازنگری: 00**

با سلام، نظر به موفقیت جناب آقای / سرکار خانم --------------- به شماره دانشجويي ------------- دانشجوي رشته ------------ گرايش -------- در آزمون جامع مورخ / / و آمادگی ایشان جهت دفاع از پیشنهاده رساله خود با عنوان --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------، خواهشمند است نسبت به صدور مجوز دفاع از پیشنهاده ايشان اقدام نماييد. زمان پيشنهادي برگزاری جلسه دفاع از پیشنهاده / / مي‌باشد.

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي دانشجو: -------------- استاد راهنمای اول:------------** **امضا و تاریخ امضا و تاریخ** | **استاد راهنمای دوم:------------** **امضا و تاریخ** |

 **معاون محترم پژوهش و فناوری دانشکده**

 مراتب فوق درجلسه شماره ............... مورخ .......................... گروه / بخش تخصصی مطرح و به شرح جدول ذیل مورد موافقت قرار:

□ نگرفت (لازم است دلائل عدم پذيرش به استاد راهنما اعلام گردد).

□ گرفت.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **مرتبه علمي** | **رشته تحصيلي** | **شاخه تخصصي** | **نام دانشگاه محل خدمت** | **سمت در هيئت داوران** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| **رئیس بخش**:**تاریخ وامضا:** |  |  |  | **مدير گروه:****تاريخ و امضا**: |

**تاییدیه شورای پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده**

موضوع درخواست فوق در جلسه شماره ................................... مورخ / / شوراي پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح گرديد و نامبرده مطابق ضوابط و مقررات پژوهشی دوره دکتری، حائز شرايط دفاع از پیشنهاده تشخيص داده 🞏 شد 🞏 نشد. همچنین مقرر گردید از اعضای محترم هیات داوران و نماينده تحصيلات تکميلي پيشنهادي ذيل براي برگزاري جلسه دفاع در روز ....................... در محل ............................... دعوت به عمل آيد.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **سمت** | نام و نام خانوادگي | مرتبه علمي | دانشگاه/ دانشکده |
| **هیات داوران** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **نماینده تحصیلات تکمیلی** |  |  |  |

**معاون پژوهش و فناوری دانشکده**

**تاریخ و امضاء:**