اينجانب -------------------- به شماره دانشجويي -------------- دانشجوي رشته ------------- گرايش ------------- ، رساله خود با عنوان -------------------------------------------------------------------------------------------------- با کد ---------/3 را به اتمام رسانيده‌ام و براساس آيين‌نامه‌هاي مربوط به دوره دكتري دانشگاه و شرايط ذيل واجد شرايط دفاع بوده و مستندات مربوط نيز به پيوست ارائه مي‌گردد. لذا خواهشمند است دستور فرماييد اقدام لازم درخصوص برگزاري جلسه دفاع اينجانب صورت گيرد. ضمنا گزارش‌های شفاهی در تاریخ‌های / / و / / و / / ارائه گردیده است.

**کد کاربرگ: F-R231-01/08 شماره بازنگری: 00**

**نام و نام خانوادگي دانشجو: --------------**

**امضا و تاريخ**

|  |
| --- |
| تاییدیه استاد(ان) راهنما |
| نظر به تكميل مراحل اجراي رساله دانشجوي مذكور، كفايت دستاوردهاي علمي رساله، اخذ پذيرش مقاله مستخرج از رساله و ارائه گزارش‌های مورد نیاز، اين دانشجو آمادگي حضور در جلسه دفاع را دارا می‌باشد.تاریخ پیشنهادی جلسه دفاع:**استاد راهنمای اول: --------------****امضا و تاريخ****استاد راهنمای دوم:** --------------**امضا و تاريخ**­­ |

**مدیر محترم گروه ................................**

نظر به صدور مجوز آموزشی دفاع به شماره ----------- مورخ / / نامبرده به لحاظ ضوابط و مقررات آموزشی مجاز به دفاع از رساله می‌باشد.

|  |  |
| --- | --- |
|  **اداره آموزش دانشکده:-------------** **امضا و تاریخ** | **معاون آموزشی و فرهنگی دانشکده:-------------****امضا و تاریخ** |

**معاون محترم پژوهش وفناوری دانشکده**

 درخواست فوق در جلسه شماره ........................ مورخ / / شوراي بخش / گروه ............................................................. مطرح و نامبرده مطابق ضوابط و مقررات دوره پژوهشی دانشجویان دکتری تخصصی، حائز شرايط دفاع تشخيص داده شد.

|  |  |
| --- | --- |
| **رئیس بخش---------------------** **امضا و تاریخ:** | **مدیر گروه: -----------****امضا و تاریخ** |

**تاییدیه شورای پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده**

با توجه به اخذ مجوز داوران خارجی، درخواست فوق درجلسه شماره ................... مورخ ............................. شورای پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و نامبرده حائز شرایط دفاع تشخیص داده شد. اعضاي جلسه دفاع به شرح ذيل و جناب آقاي/ سركار خانم ---------------------- به عنوان نماينده تحصيلات تكميلي جهت مديريت و نظارت بر حسن اجراي جلسه دفاع معرفي مي‌گردند.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| سمت | نام و نام خانوادگی | مرتبه علمي | نام دانشکده/ دانشگاه |
| استاد(ان) راهنما و مشاور | استاد راهنمای اول |  |  |  |
| استاد راهنمای دوم |  |  |  |
| استاد مشاور اول |  |  |  |
| استاد مشاور دوم |  |  |  |
| هیات داوران | داور |  |  |  |
| داور |  |  |  |
| داور |  |  |  |
| داور |  |  |  |

با توجه به مصوبه فوق، خواهشمند است هماهنگی های لازم صورت پذیرد.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **معاون پژوهش و فناوری دانشکده:-------------****امضا و تاریخ** |

­­­­­­­­­­­­­­­­