



## کاربرگ شماره ج- ۵۵ (الف)

## کاربرگ مجوز دفاع از طرح نامه پیشنهادی رساله دکتری

## الف- مجوز دفاع توسط مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

گواهی می شود خانم / آقای ..... رشته ..... تعداد ..... واحد را با میانگین	(حروف) گذرانده و دارای سابقه ..... نیمسال سوابت مجاز و ..... نیمسال سوابت تمدید شده، با
کل ..... (عدد) ..... نیمسال مرخصی بدون احتساب سوابت و ..... نیمسال مرخصی با احتساب سوابت بوده است	پرداخت شهریه و ..... نیمسال مرخصی بدون احتساب سوابت و ..... نیمسال مرخصی با احتساب سوابت بوده است
کارشناس آموزش دانشگاه (دکتری): تاریخ، مهر و امضاء	

## ب- تسویه مالی تا زمان دفاع از طرح نامه

گواهی می شود دانشجوی نامبرده با مشخصات بالا، تا این تاریخ هیچگونه شهریه معوقه ندارد.
معاون اداری و مالی: تاریخ، مهر و امضاء

## ج- مجوز دفاع توسط استادان راهنمای

مطالب علمی مندرج در طرح نامه این دانشجو تحت عنوان ..... توجه: همانند جویی توسط استاد راهنمای داخل (اول) انجام شده و گواهی آن جهت تایید برای مدیر گروه و معاون پژوهشی دانشکده ارسال می شود.	متن طرح نامه با همانند جویی کنترل شد
از نظر استادان راهنمای و مشاور مورد تأیید بوده و دفاع ایشان از طرح نامه بلا منع است.	
استاد راهنمای اول نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	استاد مشاور دوم نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ
استاد راهنمای دوم نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	استاد مشاور اول نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ

## د- نام استادان داور پیشنهادی گروه آموزشی:

داوران خارج (دانشیار به بالا) (جایگزین)	داوران داخل (جایگزین)
.۱. نام خانوادگی، تاریخ و امضاء مدیر گروه	.۲. طرح در جلسه گروه آموزشی مورخ

ه- تایید داوران پیشنهادی توسط شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده: بدون تغییر  (در جدول زیر اعمال شد)

داوران خارج (دانشیار به بالا) (جایگزین)	داوران داخل (جایگزین)
.۲. نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه: ..... .....	.۱. طرح در جلسه مورخ ..... شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده ..... .....

داوران خارج (دانشیار به بالا) (جایگزین)	داوران داخل (جایگزین)
.۲. نام، تاریخ و امضاء معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده	.۱. طرح در جلسه مورخ ..... شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه ..... .....

و- تایید داوران پیشنهادی توسط شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه: بدون تغییر  (در جدول زیر اعمال شد)

داوران خارج (دانشیار به بالا) (جایگزین)	داوران داخل (جایگزین)
.۲. نام، تاریخ و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه	.۱. طرح در جلسه مورخ ..... شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه ..... .....

## ز- تایید مجوز دفاع

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه امضاء و تاریخ
--