

### مدیر محترم تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام؛ بدین وسیله با توجه به در نظر گرفتن موارد ذیل، خواهشمند است درخصوص صدور مجوز دفاع از رساله خانم/ آقای ..... دانشجوی دوره دکتری به شماره دانشجویی ..... رشته تحصیلی ..... اقدام مقتضی مبذول فرمایید.

1- نامبرده کلیه واحدهای نظری و جبرانی برای اخذ درجه دوره دکتری در رشته مربوطه را با میانگین به عدد: ..... به حروف: ..... گذرانده و نمره ناتمام در کارنامه تحصیلی وجود ندارد.

2- پرونده ایشان شامل:

الف): کارنامه دروس نظری واحدهای گذرانده \*\*

ب): مجوز/ مجوزهای تمدید سنوات تحصیلی \*\*

ج): اصل گواهی آزمون زبان \*\*

د): اصل مقاله علمی- پژوهشی چاپ شده \*\*

و): فرم تأیید ارزیابی مقاله توسط استاد راهنما \*\*

ه): صورتجلسه گزارشات مراحل تدوین رساله توسط دانشجو درگروه آموزشی \*\*

3 - ترکیب اعضای جلسه دفاع:

دارای مرتبه علمی	الف): استاد راهنمای (اول) خانم/آقای:
دارای مرتبه علمی	ب): استاد راهنمای (دوم) خانم/آقای:
دارای مرتبه علمی	ج): استاد مشاور (اول) خانم/آقای:
دارای مرتبه علمی	د): استاد مشاور (دوم) خانم/آقای:
دارای مرتبه علمی	م): داور (اول) خانم/آقای:
دارای مرتبه علمی	و): داور (دوم) خانم/آقای:
دارای مرتبه علمی	ه): داور (سوم) خانم/آقای:
دارای مرتبه علمی	ی): داور (چهارم) خانم/آقای:

4- نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی و ناظر شکلی: .....

معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده

تاریخ و امضاء