

**درخواست مجوز دفاع از رساله دکتری**

شماره : ..........................

تاریخ : ...........................

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

**باسلام**

بدین وسیله درخواست مجوز دفاع از رساله دكتري آقای/ خانم .......................... دانشجوی رشته ................... با موضوع رساله ..................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ارسال می­گردد. درضمن علاوه بر تیم راهنمایی اعضای زیر به عنوان اعضای کمیته داوری پیشنهاد می گردد.

□ حد نصاب نمره آزمون زبان کسب شده است (کپی مدرک زبان پیوست است) .

□ کپی مقالات همراه با شناسنامه مقاله و نامه هاي پذيرش مربوطه پيوست است.

□ کپی صورت جلسه پیش دفاع و آخرین كارنامه دانشجو پيوست است.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **داورهای پیشنهادی** | **نام و نام خانوادگی** | **دانشگاه/ مؤسسه** | **مرتبه** |
| داور داخلي |  |  |  |
| داور داخلي |  |  |  |
| داور داخلی |  |  |  |
| داور خارجی |  |  |  |

تاریخ پیشنهادی برگزاری جلسه دفاع از رساله دكتري: نيمسال برگزاري جلسه دفاع از رساله دكتري:

مكان برگزاري جلسه دفاع از رساله دكتري: ساعت:

استاد راهنما

**رییس محترم دانشکده**

**با سلام** احتراماً، طبق مصوبه شورای گروه مورخ ................، بدین وسیله ضمن بررسی مستندات احراز کفایت شرایط دفاع با درخواست مجوز دفاع از رساله دكتري موافقت می­گردد. در ضمن علاوه بر تیم راهنمایی، اعضا زیر به عنوان کمیته داوری مورد تصویب قرار گرفت. مراتب جهت اقدام مقتضی ارسال می گردد.

داور داخلي- اقا/خانم دکتر ................................. مرتبه .......................

داور داخلي- اقا/خانم دکتر ................................. از دانشگاه .............. مرتبه .......................

داور خارجی- اقا/خانم دکتر ................................. از دانشگاه .............. مرتبه .......................

مدیرگروه

.....

**مدیر محترم آموزش**

**با سلام**

ضمن تأیید درخواست فوق، مراتب جهت اقدام مقتضی ارسال می گردد.

رییس دانشکده

:

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی**

**با سلام**

برگزاری دفاع از رساله دكتري برای دانشجوی نامبرده □ بلامانع □ مشروط □به دلايل زير غیر قابل انجام است.

1-...................... 2- ....................

کارشناس آموزش دانشگاه مدیر آموزش

معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

**رئیس محترم دانشکده**

**با سلام**

برگزاری جلسه دفاع از رساله دكتري برای دانشجوی نامبرده بلامانع است. در ضمن ........................... به عنوان نماینده این معاونت معرفی می گردد.

معاون آموزشی و پژوهشی دانشگاه

**مدیر محترم گروه**

**با سلام**

با توجه به صدور مجوز هماهنگی­های لازم جهت برگزاری جلسه دفاع از رساله دكتري فوق صورت پذیرد.

رییس دانشکده