

**کاربرگ مجوز دفاع نهایی از رساله دکتری**

تاریخ:.....  
شماره:.....  
پیوست:.....

**۱- مجوز دفاع توسط اداره آموزش (تصویر صورتجلسه پیش دفاع پیوست شود)**

الف) گواهی می شود خانم / آقای ..... به شماره ی دانشجویی ..... رشته ..... تعداد ..... واحد را با میانگین کل ..... (عدد) ..... (حروف) گذرانده و دارای سابقه ..... نیمسال سنوات مجاز و ..... نیمسال سنوات تمدید شده، با پرداخت شهریه و ..... نیمسال مرخصی بدون احتساب سنوات و ..... نیمسال مرخصی با احتساب سنوات بوده است.  
ب) تعداد ..... نسخه گزارش رساله مهر شده به مهر آیین نگارش گردیده و ..... نسخه گزارش سه ماهه تحویل داده است.  
اداره آموزش دانشگاه  
تاریخ، مهر و امضاء

**۲ - تایید مقاله علمی پژوهشی - ISI**

گواهی می شود خانم / آقای ..... مقاله با عنوان .....  
را در نشریه ..... به چاپ رسانده اند.  
یک نسخه از مقاله به پیوست می باشد  با همانندجو کنترل شد  کارشناس پژوهش دانشگاه  
تاریخ، مهر و امضاء

**۳- مجوز دفاع توسط اداره رفاه دانشجویان**

گواهی می شود خانم / آقای ..... به شماره ی دانشجویی ..... تسویه حساب کامل نموده است.  
اداره رفاه دانشجویان  
تاریخ، مهر و امضاء

**۴- مجوز دفاع واحد مالی**

بدینوسیله اعلام می دارد دانشجو خانم/آقای ..... به شماره دانشجویی ..... تا پایان نیمسال با این واحد تسویه حساب نموده و هیچگونه بدهی ندارد.  
مسئول واحد مالی  
تاریخ، مهر و امضاء

**۵- مجوز دفاع توسط استادان راهنما و مشاور**

مطالب علمی مندرج در رساله خانم/آقای ..... تحت عنوان .....  
و نیز مقاله ..... از نظر اینجانب مورد تأیید است  
و دفاع ایشان در تاریخ پیشنهادی ..... و ساعت ..... بلامانع است.

۱. استاد راهنمای اول: تاریخ و امضاء  
۲. استاد راهنمای دوم: تاریخ و امضاء  
۳. استاد مشاور اول: تاریخ و امضاء  
۴. استاد مشاور دوم: تاریخ و امضاء

**۵- مجوز دفاع توسط شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

این شورا تاریخ دفاع نهایی را مورخ ..... با ترکیب داوران زیر بدون تغییر  / (در صورت ضرورت) با تغییر  نسبت به جلسه پیش دفاع به ترتیب زیر اعلام می نماید:  
(هیأت داوران طبق تبصره ۳ ماده ۸ آیین نامه دکتری ۸۹: سه نفر عضو هیأت علمی در رشته مربوط با درجه حداقل استادیاری که یک داور از خارج از موسسه و دست کم دانشیار است)

**داور خارج**

**داوران داخل**

۳

۲

۱

خانم / آقای ..... به عنوان نماینده ی تحصیلات تکمیلی در جلسه ی دفاع نهایی رساله خانم/آقای ..... انتخاب می گردد.  
مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه  
تاریخ و امضاء

**۶- تایید معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه  
تاریخ و امضاء