



دانشگاه هنر اصفهان
مدیریت تحصیلات تکمیلی

به نام ایزد دانا

کاربرک شماره ج- ده (الف)

کاربرک مجوز دفاع از طرح نامه پیشنهادی رساله دکتری

تاریخ:
شماره:
پیوست:

۱- مجوز دفاع توسط مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

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	
کارشناس آموزش دانشگاه (دکتری):	تاریخ، مهر و امضاء

۲- 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

۳- مجوز دفاع توسط استادان راهنما

مطالب علمی مندرج در طرح نامه این دانشجو تحت عنوان از نظر استادان راهنما و مشاور مورد تأیید بوده و دفاع ایشان از طرح نامه بلامانع است.					
استاد راهنمای اول	استاد راهنمای دوم	استاد مشاور اول	استاد مشاور دوم	مدیر گروه	معاون پژوهشی دانشکده
امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ

۴- نام استادان داور پیشنهادی گروه آموزشی:

داوران داخل		داوران خارج (دانشیار به بالا)	
۱.	۲.	۳.	۴.
(جایگزین)	(جایگزین)	(جایگزین)	(جایگزین)
طرح در جلسه گروه آموزشی مورخ نام، تاریخ و امضاء مدیر گروه			

۵- تأیید داوران پیشنهادی توسط شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده: بدون تغییر ☐ همراه با تغییر ☐ (درجدول زیر اعمال شد)

داوران داخل		داوران خارج (دانشیار به بالا)	
۱.	۲.	۳.	۴.
(جایگزین)	(جایگزین)	(جایگزین)	(جایگزین)
طرح در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده نام، تاریخ و امضاء معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده			

۶- تأیید داوران پیشنهادی توسط شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه: بدون تغییر ☐ همراه با تغییر ☐ (درجدول زیر اعمال شد)

داوران داخل		داوران خارج (دانشیار به بالا)	
۱.	۲.	۳.	۴.
(جایگزین)	(جایگزین)	(جایگزین)	(جایگزین)
طرح در جلسه مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه نام، تاریخ و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه			

۷- تأیید مجوز دفاع

رئیس دانشکده	مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه	معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه
امضاء و تاریخ	نماینده تحصیلات تکمیلی: امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ



دانشگاه هنر اصفهان
مدیریت تحصیلات تکمیلی

به نام ایزد دانا

کاربرگ شماره ج - ده (ب)

صور تجلّسه‌ی دفاع از طرح نامه پیشنهادی رساله دکتری

الف - مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	معدل:
دانشکده:	گروه / رشته:	نمره آزمون جامع:
مدرک کارشناسی ارشد:	تعداد واحد گذرانده:	تاریخ دفاع از طرح نامه:
عنوان طرح نامه:		

ب - نظر نهایی درباره طرح نامه

☐ قابل قبول	☐ قابل قبول با اصلاحات جزئی	☐ قابل قبول با اصلاحات کلی	☐ غیر قابل قبول
------------------------------------	--	---	--

ج - محورهای اصلی اصلاحات مطرح شده در جلسه دفاع:

۱-.....
۲-.....
۳-.....
۴-.....
۵-.....
۶-.....

ج - نام و نام خانوادگی استادان راهنما:

استاد راهنمای اول (داخل)	استاد راهنمای دوم (خارج)	استاد مشاور اول	استاد مشاور دوم
امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ

د - داوران:

استاد داور اول	استاد داور دوم	استاد داور سوم	استاد داور چهارم
امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ

تأیید نهایی:

نماینده تحصیلات تکمیلی	مدیر گروه	معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده	رئیس دانشکده	مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه	معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه
امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ	امضاء و تاریخ