



**کاربرگ مجوز دفاع از طرح نامه پیشنهادی رساله دکتری**

**الف- مجوز دفاع توسط مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

گواهی می شود خانم / آقای ..... به شماره 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

**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 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.	متن طرحنامه با همانندجو کنترل شد <input type="checkbox"/> توجه: همانندجویی توسط استاد راهنمای داخل (اول) انجام شده و گواهی آن جهت تأیید برای مدیر گروه و معاون پژوهشی دانشکده ارسال می شود.				
استاد راهنمای اول 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	استاد مشاور دوم نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ	مدیر گروه امضاء و تاریخ	معاون پژوهشی دانشکده امضاء و تاریخ

**د- نام استادان داور پیشنهادی گروه آموزشی:**

داوران داخل	داوران خارج (دانشیار به بالا)
۱. ..... ۲. ..... ۳. (جایگزین) ..... نام خانوادگی، تاریخ و امضاء مدیر گروه	۱. ..... ۲. (جایگزین) ..... نام خانوادگی، تاریخ و امضاء مدیر گروه

**ه- 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. (جایگزین) ..... شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده	۱. ..... ۲. (جایگزین) ..... نام، تاریخ و امضاء معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

**و- 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. (جایگزین) ..... شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه	۱. ..... ۲. (جایگزین) ..... نام، تاریخ و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

**ز- تأیید مجوز دفاع**

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



دانشگاه هنر اصفهان  
مدیریت تحصیلات تکمیلی

به نام ایزد دانا

کاربرگ شماره ج- ده (ب)

به روزرسانی اردیبهشت ۱۳۹۸

**صورتجلسه‌ی 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**

<input type="checkbox"/> قابل قبول	<input type="checkbox"/> قابل قبول با اصلاحات جزئی	<input type="checkbox"/> قابل قبول با اصلاحات کلی	<input type="checkbox"/> غیر قابل قبول
------------------------------------	--	---	--

**ج - محورهای اصلی اصلاحات مطرح شده در جلسه دفاع:**

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

**د - نام و نام خانوادگی استادان راهنما:**

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

**ه - 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