



پردیس فارابی

گواهی اعلام کفایت جهت دفاع از رساله دکتری

درخواست دانشجوی

استاد/اساتید محترم راهنما جناب آقای/ سرکار خانم و جناب آقای/ سرکار خانم
 استاد/اساتید محترم مشاور جناب آقای/ سرکار خانم و جناب آقای/ سرکار خانم
 با سلام؛ احتراماً این جانب دانشجوی دوره مقطع دکتری رشته ورودی نیمسال سال تحصیلی به شماره دانشجویی: و شماره تلفن همراه: مراحل نگارش رساله دکتری خود را با عنوان:
 و تحت راهنمایی/ مشاوره جنابعالی به پایان رسانیده و آماده دفاع از آن می‌باشم.
 خواهشمند است مراتب موافقت خود را اعلام فرمائید.
تاریخ و امضاء دانشجو:

موافقت اساتید راهنما و مشاور

بدین وسیله مراتب آمادگی دانشجوی آقای/خانم جهت دفاع از رساله دکتری اعلام می‌گردد.
 ضمناً مقاله مستخرج از رساله ایشان با عنوان: "....." مورد تأیید است.
 نام و نام خانودگی استاد راهنمای اول: نام و نام خانودگی استاد راهنمای دوم (در صورت وجود):
 تاریخ: امضاء: تاریخ: امضاء:
 نام و نام خانودگی استاد مشاور اول: نام و نام خانودگی استاد مشاور دوم (در صورت وجود):
 تاریخ: امضاء: تاریخ: امضاء:

تأیید کارشناس آموزش، امور مالی و رئیس اداره خدمات آموزشی و ت. ت

۱) دانشجو دروس جبرانی دارد؟ بلی (گذرانده) خیر
 ۲) دانشجو دروس دوره را مطابق برنامه درسی گذرانده است؟ بلی
 ۳) کارنامه دانشجو مورد تأیید است؟ بلی
نام و نام خانودگی کارشناس برنامه ریزی دانشکده
تاریخ و امضاء:

تاریخ برگزاری آزمون زبان:	تاریخ برگزاری امتحان جامع:
وضعیت نظام وظیفه: معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> تاریخ پایان معافیت تحصیلی:	نمره قبولی آزمون زبان عمومی:
شماره و تاریخ تاییدیه مقطع کارشناسی ارشد:	نمره امتحان جامع:
تاریخ و شماره صورت جلسه تعیین داوران رساله:	معدل بدون احتساب رساله:
	تاریخ تصویب قطعی پروپوزال در جلسه دفاع از طرح پژوهشی:

با توجه به زمان دفاع مجوز نیمسال جاری صادر شده است: شماره: تاریخ:
 با توجه به مقررات، گزارش‌های شش‌ماهه پیشرفت کار رساله دریافت و در پرونده دانشجو بایگانی شده است. بلی
 نامبرده در همایش، جلسه کرسی نظریه پردازی و جلسه دفاع از رساله دکتری شرکت نموده است.
 نامبرده نسبت به برگزاری نشست علمی در خصوص موضوع رساله اقدام نموده است.

بدین وسیله گواهی می‌شود دفاع دانشجو تا پایان نیمسال سال تحصیلی از لحاظ آموزشی بلامانع است.
نام و نام خانودگی کارشناس آموزش
تاریخ و امضاء

با توجه به درخواست آقای / خانم بدین‌وسیله گواهی می‌شود که با توجه به وضعیت پرونده مالی دانشجو، دفاع از پایان‌نامه، از نظر امور مالی پردیس بلامانع است.
نام و نام خانودگی کارشناس حسابداری
تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره دانشجویی:
<p>الف - مقاله مستخرج از رساله دانشجو با مشخصات ذیل که به تأیید استاد راهنمای اول رسیده است به شرح ذیل مورد بررسی قرار گرفت: مشخصات مقاله ارائه شده از سوی دانشجو :</p> <p>عنوان مقاله:</p> <p>عنوان مجله:</p> <p>تاریخ انتشار:</p>	
<input type="checkbox"/> دارای پذیرش قطعی (قابل قبول برای ورودی قبل از ۹۵)	<input type="checkbox"/> چاپ شده
<input type="checkbox"/> مجله علمی پژوهشی مورد تأیید وزارت علوم، وزارت بهداشت و حوزه علمیه	<input type="checkbox"/> مجله داخلی علمی پژوهشی وزارت علوم یا حوزه علمیه ایندکس شده در ISC
<input type="checkbox"/> مجله مندرج در لیست مجلات معتبر خارجی دانشگاه تهران	<input type="checkbox"/> طی استعلام صورت گرفته مجله مذکور مورد تأیید کمیته اعتبار سنجی دانشگاه تهران است.
امضای کارشناس علم سنجی	
<p>معاون محترم دانشکده با سلام و احترام؛ با توجه به احراز شرایط دفاع از رساله، در خصوص تعیین داوران و تاریخ دفاع دستور اقدام لازم صادر گردد. نام و نام خانوادگی رئیس اداره خدمات آموزشی و تحصیلات تکمیلی: تاریخ امضاء</p>	
<p>نظر به مراتب فوق و آمادگی دانشجو و موافقت اساتید راهنما و مشاور و همچنین مصوبه مورخ جلسه شماره شورای پژوهشی دانشکده بدین وسیله مجوز برگزاری جلسه دفاع با حضور اساتید راهنما و مشاور و همچنین افراد نامبرده ذیل در تاریخ ساعت صادر می شود. نام و نام خانوادگی اساتید داور:</p>	
<p>نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی در جلسه دفاع: نام و نام خانوادگی و امضای معاون علمی و رئیس شورای پژوهشی دانشکده</p>	

کارشناس علم سنجی

صدور مجوز دفاع

تحویل این گواهی همراه با صورت جلسه دفاع از رساله به معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی الزامی است.