



فرم درخواست برگزاری جلسه پیش دفاع از رساله دکتری تخصصی

دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد

فرم پیش دفاع
دکترای تخصصی

<p>اینجانب دانشجوی مقطع دکتری رشته با شماره شناسایی و شماره دانشجویی ورودی سال که کلیه دروس و آزمون جامع دوره دکتری خود را با موفقیت گذرانده ام و پروپوزال اینجانب، در شورای پژوهش و فناوری واحد مورخ باموضوع</p> <p>..... و کدشناسایی به تصویب رسیده و کلیه اهداف پروپوزال برآورده گردیده است، آماده برگزاری جلسه پیش دفاع از رساله دکتری خود می باشم. ضمناً مقاله مستخرج از رساله { یا ثبت پتنت بین المللی یا تولید محصول دانش بنیان منجر به تجاری سازی یا اثر بدیع هنری نوآورانه و یا کرسی تخصصی (نوآوری-نظریه پردازی) } با مشخصات پیوست، ارائه می گردد.</p> <p>شماره تماس همراه: نام و نام خانوادگی و تاریخ و امضاء:</p> <p>شماره تماس ثابت: ایمیل:</p>	<p>دانشجو</p>
<p>بدینوسیله گواهی می شود رساله دانشجوی فوق مورد بررسی و تأیید قرار گرفت و کلیه اهداف پروپوزال ایشان از نظر اینجانبان برآورده گردیده است. ضمناً مقاله زیر از رساله نامبرده استخراج شده و در مجله تخصصی رشته مربوطه با عنوان آدرس مکاتباتی دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد می باشد و برای صدور مجوز پیش دفاع ایشان مورد تأیید می باشد. شایان ذکر است نام و امضاء اینجانبان در این فرم، به منزله آگاهی و تأیید اینجانبان و اصالت کلیه مستندات پیوست {شامل نامه پذیرش مقاله یا تصویر مقاله چاپ شده و یا سایر دستاوردهای پژوهشی مشتمل بر ثبت پتنت بیت المللی یا تولید محصول دانش بنیان منجر به تجاری سازی یا اثر بدیع هنری نوآورانه و یا کرسی های تخصصی (نوآوری-نظریه پردازی) } و انطباق آن با مفاد مندرج در بخشنامه دانشجویان دکتری تلقی می شود.</p> <p>عنوان مقاله /پتنت/محصول/کرسی تخصصی/اثر بدیع هنری:</p> <p>.....</p> <p>عنوان مجله :</p> <p>ISSN(Print) : ISSN(Online) :</p> <p>درجه علمی مجله : ISI دارای ضریب تأثیر <input type="checkbox"/> ضریب تأثیر ISI بدون ضریب تأثیر <input type="checkbox"/> علمی پژوهشی وزارتین یا حوزوی <input type="checkbox"/> SJR-Q₁ <input type="checkbox"/> SJR-Q₂ <input type="checkbox"/></p> <p>وضعیت مقاله: <input type="checkbox"/> به چاپ رسیده است: سال چاپ جلد شماره درصفحات تا</p> <p><input type="checkbox"/> دارای پذیرش چاپ مشخص، قطعی و رسمی در جلد (Vol.) و شماره (No.) می باشد.</p> <p>استاد راهنمای اول نام و نام خانوادگی و امضاء:</p> <p>استاد راهنمای دوم نام و نام خانوادگی و امضاء:</p>	<p>استاد استادان/ راهنما</p>
<p>بدینوسیله گواهی می گردد دانشجو کلیه دروس مورد نیاز دوره خود و آزمون جامع را با موفقیت گذرانده و رساله و کلیه مستندات مربوط به مقالات ایشان از لحاظ تخصصی رشته بودن مجله و تطابق با آدرس دهی دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد، و یا سایر مستندات دیگر مورد بررسی اینجانب قرار گرفته و مورد تأیید می باشد. خواهشمند است جهت تشکیل جلسه پیش دفاع اقدامات لازم انجام پذیرد. ضمناً اسامی استادان راهنما و مشاور به شرح زیر می باشد:</p> <p>الف- استاد راهنما اول : ب- استاد راهنما دوم :</p> <p>ج- استاد مشاور اول : د- استاد مشاور دوم :</p> <p>نام و نام خانوادگی مدیر گروه، تاریخ و امضاء:</p>	<p>مدیر گروه</p>
<p>گواهی می شود برابر مقررات و آیین نامه های آموزشی موجود، پیش دفاع دانشجو از رساله تا تاریخ/...../..... بلامانع می باشد.</p> <p>نمره آزمون زبان:</p> <p>نمره آزمون جامع: تاریخ برگزاری آزمون جامع:/...../.....</p> <p>نام و نام خانوادگی ، تاریخ و امضاء:</p>	<p>مدیر خدمات آموزشی</p>
<p>گواهی می شود برابر مقررات و آیین نامه های مالی موجود، پیش دفاع دانشجو از رساله تا تاریخ/...../..... بلامانع می باشد.</p> <p>رئیس صندوق رفاه دانشجویی نام و نام خانوادگی مهر، امضاء و تاریخ:</p> <p>رئیس اداره درآمد و دریافت (امور شهریه) نام و نام خانوادگی مهر، امضاء و تاریخ:</p>	<p>صندوق رفاه امور شهریه</p>
<p>گواهی می گردد رساله دانشجوی نامبرده در تاریخ و با کد شناسایی در شورای گروه /پژوهش و فناوری واحد تصویب شده است.</p> <p>تاریخ جلسه دفاع از پروپوزال :</p> <p>نام و نام خانوادگی ، تاریخ و امضاء:</p>	<p>کارشناس پژوهشی دانشکده</p>
<p>بدینوسیله گواهی می شود رساله و مقالات (یا سایر مستندات) دانشجوی فوق از لحاظ قوانین و مقررات و آیین نامه های پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد مورد تأیید می باشد.</p> <p>نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء :</p>	<p>رئیس/معاون دانشکده</p>
<p>گواهی می گردد برابر مقررات و آیین نامه های پژوهشی و مستندات مقالات پیوست (یا سایر مستندات)، صدور مجوز برگزاری جلسه پیش دفاع دانشجوی فوق، بلامانع می باشد.</p> <p>نام و نام خانوادگی ، تاریخ و امضاء:</p>	<p>کارشناس مقالات</p>
<p>با صدور مجوز پیش دفاع نامبرده، موافقت می شود</p> <p>نام و نام خانوادگی ، تاریخ و امضاء :</p>	<p>معاون پژوهش و فناوری</p>