



فرم درخواست برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری

صفحه ۱

دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد

الزاماً به صورت پشت و رو چاپ گردد

دکتری پژوهش محور

دانشجو

اینجانب دانشجوی مقطع دکتری تخصصی پژوهش محور رشته با شماره شناسایی که کلیه دروس دوره دکتری خود را با موفقیت گذرانده ام و طرح پژوهشی اینجانب با موضوع به شماره قرارداد مورخ به تصویب رسیده و کلیه اهداف آن برآورده گردیده است، آماده برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری خود می باشم. ضمناً مقالات مستخرج از رساله با مشخصات پیوست ارائه می گردد.

شماره تماس: نام و نام خانوادگی و تاریخ و امضاء

بدینوسیله گواهی می گردد رساله دانشجوی فوق با درصد مشابهت اصالت سنجی، مورد بررسی و تأیید قرار گرفت و کلیه اهداف طرح پژوهشی ایشان از نظر اینجانبان برآورده گردیده است. ضمناً مقالات زیر از رساله نامبرده استخراج شده و در مجلات تخصصی رشته- مربوطه به عنوان و آدرس مکاتباتی دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد می باشد و برای صدور مجوز 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 تصویر مقاله چاپ شده یا نامه پذیرش چاپ مشخص و قطعی) و انطباق آن با مفاد مندرج در بخشنامه دانشجویان دکتری تلقی می گردد.

عنوان مقاله اول:
 عنوان مجله:
 ISSN(Print): ISSN(Online):

درجه علمی مجله: ISI دارای ضریب تأثیر ضریب تأثیر بدون ضریب تأثیر علمی پژوهشی وزارتین
 وضعیت مقاله: به چاپ رسیده است. سال چاپ جلد شماره در صفحات تا
 دارای پذیرش چاپ مشخص، قطعی و رسمی در تاریخ (Vol.) و شماره (No.) می باشد.

عنوان مقاله دوم:
 عنوان مجله:
 ISSN(Print): ISSN(Online):

درجه علمی مجله: ISI دارای ضریب تأثیر ضریب تأثیر بدون ضریب تأثیر علمی پژوهشی وزارتین
 وضعیت مقاله: به چاپ رسیده است. سال چاپ جلد شماره در صفحات تا
 دارای پذیرش چاپ مشخص، قطعی و رسمی در تاریخ (Vol.) و شماره (No.) می باشد.

استاد راهنما اول	استاد راهنما دوم	استاد مشاور اول	استاد مشاور دوم
نام و نام خانوادگی و امضاء	نام و نام خانوادگی و امضاء	نام و نام خانوادگی و امضاء	نام و نام خانوادگی و امضاء

استاد/استادان راهنما و مشاور

بدینوسیله گواهی می گردد دانشجوی کلیه دروس مورد نیاز دوره خود را با موفقیت گذرانده و رساله و کلیه مستندات مربوط به مقالات ایشان از لحاظ تخصصی رشته و تطابق با آدرس دهی دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد، مورد بررسی اینجانب قرار گرفته و مورد تأیید می باشد. خواهشمند است جهت تشکیل جلسه دفاع اقدامات لازم انجام پذیرد. ضمناً اسامی استادان راهنما، مشاور و کمیته راهبری به شرح زیر می باشد:

الف- استاد راهنما اول:
 ب- استاد راهنما دوم:
 ج- استاد مشاور اول:
 د- استاد مشاور دوم:
 ه- داوران (کمیته راهبری): ۱-
 و- نماینده کارفرما (الزامی):
 ز- تاریخ دفاع: ساعت دفاع:

مدیر گروه

تاریخ و امضاء مدیر گروه:

گواهی می شود برابر مقررات و آیین نامه های آموزشی موجود، دفاع دانشجوی پژوهش محور فوق از طرح پژوهشی خود تا تاریخ/...../..... بلامانع می باشد.
 نام و نام خانوادگی:
 مهر، امضاء و تاریخ

مدیر خدمات آموزشی

گواهی می شود برابر مقررات و آیین نامه های آموزشی موجود، دفاع دانشجوی پژوهش محور فوق از طرح پژوهشی خود تا تاریخ/...../..... بلامانع می باشد.
 صندوق رفاه دانشجویی
 نام و نام خانوادگی، مهر و امضاء و تاریخ

صندوق رفاه امور شهریه



فرم درخواست برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری پژوهش محور
دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد

صفحه ۲

رئیس / معاون دانشگاه	<p>بدینوسیله گواهی می گردد رساله و مقالات دانشجوی فوق از لحاظ قوانین و مقررات و آیین نامه های پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد مورد تایید می باشد و در صورت تایید نهایی معاونت محترم پژوهش و فناوری دانشگاه، دفاع دانشجوی فوق در تاریخ بلامانع می باشد. ضمناً آقای/خانم..... به عنوان <u>ناظر جلسه</u> معرفی می گردد.</p> <p>نام و نام خانوادگی ، تاریخ و امضاء</p>
مدیر دفتر ارتباط با صنعت	<p>گواهی می گردد کلیه تعهدات مالی قرارداد طرح پژوهشی آقای/خانم دانشجوی دکتری پژوهش محور رشته به شماره مورخ برابر مفاد بخشنامه ۷۰/۹۲۰۰۳ مورخ ۹۳/۱۰/۱۷ سازمان مرکزی، انجام شده است و دفاع نامبرده بلامانع می باشد.</p> <p>نام و نام خانوادگی ، تاریخ ، مهر و امضاء</p>
کارشناس مقالات	<p>گواهی می گردد برابر مقررات و آیین نامه های پژوهشی و مستندات مقالات پیوست، صدور مجوز برگزاری جلسه دفاع دانشجوی فوق ، در صورت تایید نهایی معاونت محترم پژوهش و فناوری واحد، بلامانع می باشد.</p> <p>نام و نام خانوادگی ، تاریخ و امضاء</p> <p>توضیحات :</p>
معاون پژوهش و فناوری	<p>با صدور مجوز دفاع دانشجوی فوق، در تاریخ موافقت می شود. دانشکده محترم نسبت به انجام هماهنگیهای لازم، اقدام شود.</p> <p>نام و نام خانوادگی ، تاریخ و امضاء</p>