



فرم تأیید رساله و تقاضای تشکیل جلسه دفاع

فرم شماره ۷

دانشگاه آزاد اسلامی واحد شهرکرد دانشکده فنی مهندسی و علوم پایه

دکترای تخصصی		نام و نام خانوادگی : عنوان رساله :	رشته :	شماره شناسایی :	شماره تماس : تاریخ و امضاء
بدینوسیله گواهی می گردد رساله دانشجوی فوق، با درصد مشابهت اصالت سنجی، بررسی گردیده و از نظر اصول علمی روش تحقیق و تطبیق با پروپوزال و نیز قوانین، مقررات و آیین نامه های نگارش پایان نامه دانشگاه آزاد اسلامی، مورد تأیید اینجانبان می باشد و از هر لحاظ آماده برای دفاع می باشد. خواهشمند است اقدام لازم درخصوص تشکیل جلسه دفاع از رساله ایشان انجام گردد. نام و نام خانوادگی راهنما اول : نام و نام خانوادگی راهنما دوم: نام و نام خانوادگی مشاور اول : نام و نام خانوادگی مشاور دوم:		امضاء و تاریخ			
بدینوسیله گواهی می گردد دانشجوی فوق، کلیه دروس مورد نیاز دوره خود (اعم از اصلی، جبرانی و آزمون جامع) را با موفقیت گذرانده، همچنین رساله ایشان از نظر تطبیق با پروپوزال و رعایت قوانین و آیین نامه های نگارش پایان نامه و کلیه مستندات مربوط به مقالات مستخرج از رساله ایشان از لحاظ تخصصی رشته و تطابق با آدرس دهی دانشگاه آزاد اسلامی واحد شهرکرد، مورد تأیید اینجانب می باشد. لذا چنانچه از تاریخ تصویب آن یکسال سپری شده است، تشکیل جلسه دفاع از رساله فوق الذکر، بلامانع می باشد. ضمناً اسامی استادان راهنما، مشاور و داوران پیشنهادی به شرح زیر می باشد: الف: استاد راهنما اول : ب: استاد راهنما دوم : ج: استاد مشاور اول : د: استاد مشاور دوم : ه: استاد داور ۱ : و: استاد داور ۲ : ز: استاد داور ۳ : ح: تاریخ دفاع: ساعت : * تذکر : داوران دفاع نهایی، منطبق با جلسه دفاع از پروپوزال و پیش دفاع دانشجو، تعیین گردند. نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ و امضاء		امضاء و تاریخ			
☐ رساله دانشجوی فوق مورد بررسی اولیه قرار گرفت و قابل دفاع است. ☐ رساله غیر قابل دفاع است و عودت می گردد. نام و نام خانوادگی : امضاء و تاریخ		داور داخلی			
☐ رساله دانشجوی فوق مورد بررسی اولیه قرار گرفت و قابل دفاع است. ☐ رساله غیر قابل دفاع است و عودت می گردد. نام و نام خانوادگی : امضاء و تاریخ		داور خارجی			
☐ رساله دانشجوی فوق مورد بررسی اولیه قرار گرفت و قابل دفاع است. ☐ رساله غیر قابل دفاع است و عودت می گردد. نام و نام خانوادگی : امضاء و تاریخ		داور خارجی			
گواهی می گردد رساله دانشجوی فوق در تاریخ و باکد شناسایی در شورای پژوهش و فناوری واحد تصویب شده است. ضمناً فرم تکمیل و امضاء شده تأییدیه مقالات مستخرج از رساله، پیوست می باشد. تاریخ تصویب پروپوزال: درصد مشابهت اصالت سنجی: نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء		کارشناس پژوهشی دانشکده			
گواهی می شود برابر مقررات و آیین نامه های آموزشی موجود، دفاع دانشجو از رساله 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 مالی موجود، دفاع دانشجو از رساله تا تاریخ/...../..... بلامانع می باشد. رئیس صندوق رفاه دانشجویی نام و نام خانوادگی مهر، امضاء و تاریخ رئیس اداره درآمد و دریافت (امور شهریه) : نام و نام خانوادگی مهر، امضاء و تاریخ		صندوق رفاه امور شهریه			
بدینوسیله گواهی می گردد رساله و مقالات دانشجوی فوق از لحاظ قوانین و مقررات و آیین نامه های پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد شهرکرد مورد تأیید می باشد و دفاع نامبرده در تاریخ بلامانع می باشد. ضمناً آقای/خانم به عنوان ناظر جلسه معرفی می گردد. کارشناس محترم پژوهشی؛ نسبت به صدور ابلاغ داوران و ناظر جلسه و تنظیم صورتجلسه دفاع اقدام گردد. نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء		رئیس / معاون دانشکده			
ابلاغ داوران و ناظر جلسه صادر و هماهنگی های لازم انجام پذیرفت. نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء		کارشناس پژوهشی دانشکده			