



بسمه تعالی

دانشگاه آزاد اسلامی واحد شبستر

حوزه پژوهش و فناوری

فرم پیش دفاع رساله: (دکتری تخصصی) گردش کار اعلام آمادگی دانشجوی برای دفاع از رساله در نیمسال اول / دوم

توجه: فرم پیش دفاع آموزشی قبل از این فرم تکمیل و به رییس اداره پژوهش تحویل داده شود.

نام: نام خانوادگی: شماره دانشجویی:	نام: نام خانوادگی: شماره دانشجویی:	نام: نام خانوادگی: شماره دانشجویی:
رشته تحصیلی: دفاع از رساله تا آخر نیمسال اول <input type="checkbox"/> نیمسال دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی: عدم دفاع از رساله در نیمسال تحصیلی اعلام شده، مجدداً باید بررسی گردد.	رشته تحصیلی: دفاع از رساله تا آخر نیمسال اول <input type="checkbox"/> نیمسال دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی: عدم دفاع از رساله در نیمسال تحصیلی اعلام شده، مجدداً باید بررسی گردد.	رشته تحصیلی: دفاع از رساله تا آخر نیمسال اول <input type="checkbox"/> نیمسال دوم <input type="checkbox"/> سال تحصیلی: عدم دفاع از رساله در نیمسال تحصیلی اعلام شده، مجدداً باید بررسی گردد.
تاریخ و امضاء مسئول اداره امتحانات	تاریخ و امضاء مسئول اداره امتحانات	تاریخ و امضاء مسئول اداره امتحانات
۲- تاریخ اخذ کد شناسایی رساله	(زمان دفاع حداقل یکسال پس از تصویب رساله در شورای پژوهشی)	تاریخ و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی
۳- مستندات و مقاله مستخرج از رساله (با نمایه ISI/ علمی و پژوهشی) مورد تأیید بوده و دانشجوی آماده دفاع از رساله است.	تاریخ و امضاء مدیر گروه	تاریخ و امضاء مدیر پژوهش
۴- استادان محترم داور: سرکارخانم / جناب آقای (داور داخلی)	۱- سرکارخانم / جناب آقای (داور خارجی)	۲- سرکارخانم / جناب آقای (داور خارجی)
شما به عنوان داور رساله سرکار خانم / آقای	تحت عنوان	انتخاب شده اید لطفاً اعلام نظر فرمائید.
تأیید و امضاء داور داخلی	۱- تأیید و امضاء داور خارجی	۲- تأیید و امضاء داور خارجی
۵- استادان محترم کمیته نظارت بر تحقیق:	۱- تأیید و امضاء عضو کمیته نظارت بر تحقیق	۲- تأیید و امضاء عضو کمیته نظارت بر تحقیق
۶- با سلام، احتراماً با توجه به بررسی پرونده مالی دانشجوی، دفاع از رساله از نظر امور مالی بلامانع است.	اداره صندوق رفاه دانشجویان	اداره امور شهریه
۷- تأییدیه دفتر جذب هیات علمی مبنی بر تحویل مدارک استاد (راهنما یا مشاور یا داور) خارج از دانشگاه	تاریخ و امضاء رئیس دفتر استخدام هیات علمی	تاریخ و امضاء رئیس دفتر استخدام هیات علمی
۸- تاریخ دفاع: ساعت: مکان: تاریخ و امضاء مدیر گروه	تاریخ و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی	تاریخ و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی
۹- با توجه به بررسی های انجام شده اجازه دفاع دارد.	تاریخ و امضاء معاون پژوهش و فناوری	تاریخ و امضاء معاون پژوهش و فناوری