**بسمه تعالي**



**دانشگاه آزاد اسلامي واحد مشهد**

**فرم درخواست مجوز دفاع از رساله دكتري**

**حضور مدير محترم گروه آموزشي .........................**

اينجانب .........................................دانشجوي دكتري .......................... به شماره شناسايي ............................ و کد ملی ............................... با توجه به دستاوردهاي پژوهشي مستخرج از پايان نامه ام با عنوان ............................................................................................................... كه در تاريخ ...................... موفق به اخذ كد شده است، خواهشمندم دستورات لازم جهت صدور مجوز دفاع را مبذول بفرماييد.

نام و نام خانوادگي و امضا دانشجو:

اينجانب ......................................... استاد راهنماي دانشجوي فوق الذكر تاييد مينمايم كه دستاوردهاي جدول زير داراي اعتبارلازم جهت دفاع ميباشند و دانشجو امتياز پژوهشي لازم را كسب كرده است. در كليه موارد اينجانب نويسنده مسؤل مكاتبات بوده ام و مشخصات نويسندگان در ساختار استاندارد مورد تاييد دانشگاه در كليه موارد رعايت شده است.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقالات مستخرج از پايان نامه** | | | | | | |
|  | **عنوان مقاله** | **عنوان مجله** | **ISSN شاپا** | **رتبه مجله** | **تاريخ پذيرش** | **تاريخ چاپ امتیاز** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| **ديگر دستاوردهاي پژوهشي:** | | | | | | |
| **مدير محترم پ‍ژوهش دانشكده .........................**  با سلام، احتراما كليه موارد فوق در كميته تخصصي گروه بررسي شد و مورد تاييد مي باشد.   * تاريخ اخذ كد رساله ..................................... مي­باشد كه هم اكنون حد اقل يكسال از آن تاريخ گذشته است. * نمره ازمون زبان قابل قبول................................. مي­باشد. امضا مدير گروه تخصصي: | | | | | | |
| **رياست محترم دانشكده ...............................**  با سلام، احتراما مستندات پژوهشي دانشجو مورد بررسي و تاييد قرار گرفت، امتیاز پژوهشی دانشجو .................. می باشد، لذا دفاع دانشجو بلامانع است.  امضا مدير پژوهشي دانشكده: | | | | | | |
| **رياست محترم تحصيلات تكميلي واحد مشهد**  با سلام ، احتراما با توجه به كسب شرايط مورد نياز جهت دفاع، پس از تاييد حوزه مالي، مجوز دفاع دانشجو را صادر بفرماييد.  امضا رييس دانشكده: | | | | | | |
| **مسئول محترم كارگاهها/ازمايشگاهها/ مسئول محترم مالي وصندوق رفاه**  با سلام، صدور مجوز دفاع از نظر مالي بلامانع است و وضعیت ثبت نام عادی می باشد.  مسؤل آزمايشگاه/كارگاه امور مالي صندوق رفاه دانشجويي  تاريخ و امضا تاريخ و امضا تاريخ و امضا | | | | | | |
| **مدير كل محترم آموزش و تحصيلات تكميلي دانشگاه**  با سلام ، با توجه به كسب شرايط لازم جهت دفاع و همچنين تاييد حوزه مالي، خواهشمندم دستورات لازم را مبذول بفرماييد.  امضا رييس تحصيلات تكميلي واحد مشهد: | | | | | | |
| **مدیر کل محترم آموزش و تحصيلات تكميلي واحد مشهد**  با سلام و تحیات، با توجه به بررسی های انجام شده، دانشجو جهت انجام فرایند دفاع نهایی به حضور معرفی می گردد. خواهشمند است دستورات لازم را مبذول دارید.  مدير كل خدمات پژوهشی و تولید علم واحد مشهد  تاريخ و امضا | | | | | | |
| **دانشجو مجاز به دفاع از پايان نامه مي باشد.**  مدير كل آموزش و تحصيلات تكميلي واحد مشهد  تاريخ و امضا | | | | | | |

نام و نام خانوادگي و امضا استاد(ان) راهنما: