**بسمه تعالي**



**دانشگاه آزاد اسلامي واحد مشهد**

**فرم درخواست فارغ التحصیلی دانشجویان دکتری**

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو: | شماره دانشجویی: |
| تاریخ دفاع: | امتیاز پژوهشی: |
| نام دانشکده: | رشته گرایش: |
| مشخصات اساتید راهنما و مشاور: | |
| عنوان پایان نامه: | |

* **پر کردن کلیه موارد توسط دانشجوی محترم الزامی است**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقالات مستخرج از پايان نامه** | | | | | | |
|  | **عنوان مقاله** | **عنوان مجله** | **ISSN شاپا** | **رتبه مجله** | **تاريخ دقيق**  **پذيرش** | **تاريخ دقيق**  **چاپ** |
| ۱ |  |  |  |  |  |  |
| ۲ |  |  |  |  |  |  |
| ۳ |  |  |  |  |  |  |
| **ديگر دستاوردهاي پژوهشي** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **مدیر محترم گروه آموزشی ................**  با سلام و احترام با توجه به مستندات ضمیمه شده شامل متن و مستندات کامل مقالات ، صورتجلسات دفاع، فرم شماره ۵ بخشنامه ۷۹۵۳۴/۱۰ و CD شامل اسکن صورتجلسه و فایل PDF پایان نامه در خواست فارغ التحصیلی دارم.  امضا دانشجو: | | | | | | |
| **مدير محترم پ‍ژوهش دانشكده...............**  با سلام، احتراما كليه مستندات مورد بررسی قرار گرفت، وضعیت اموزشی (تعداد واحد گذرانده ) و مستندات پژوهشی مورد تایید و فارغ التحصیلی بلامانع است. امضا مدير گروه تخصصي: | | | | | | |
| **رياست محترم دانشكده ...................**  با سلام، احتراما مستندات پژوهشي و صورت جلسات دفاع دانشجو مورد بررسي و تاييد قرار گرفت، ، لذا فارغ التحصیلی دانشجو بلامانع است.  امضا مدير پژوهشي دانشكده: | | | | | | |
| **رياست محترم تحصيلات تكميلي واحد مشهد**  با سلام ، احتراما با توجه به كسب شرايط مورد نياز فارغ التحصیلی و تسویه حساب دانشجو بلا مانع می باشد.  امضا رييس دانشكده: | | | | | | |
| **مسئول محترم كارگاهها/ازمايشگاهها/ مسئول محترم مالي وصندوق رفاه**  با سلام، صدور مجوز فارغ التحصیلی از نظر مالي بلامانع است و دانشجو دارای تعهد مالی نمیباشد.  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 آموزشی و پژوهشی لازم و همچنين تاييد حوزه مالي، خواهشمندم دستورات لازم جهت فارغ التحصیلی را مبذول بفرماييد.  امضا رييس تحصيلات تكميلي واحد مشهد: | | | | | | |