**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: