|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **حداقل سه هفته قبل از دفاع، توسط استاد راهنما تکمیل شود** | | | |
| **مدیر محترم گروه** ..........................................  با احترام، به پیوست یک نسخه از پروپوزال رسالۀ آقای/ خانم .......................................................................... دانشجوی دکتری رشتۀ .................................................... با شماره دانشجویی ................................... جهت دریافت مجوز برگزاری جلسۀ دفاع از پروپوزال تقدیم می‌گردد. لذا ضمن پیشنهاد هیأت داوران و زمان برگزاری دفاع، مستدعی است هماهنگی‌های لازم را در این خصوص مبذول فرمایید. | | | |
| **استادان راهنما** | **1) .............................................................................** | | **2) .......................................................................** |
| **استادان مشاور** | **1) .............................................................................** | | **2) .......................................................................** |
| **داوران داخلی پیشنهادی** | **1) .........................................................................** | | **رشتۀ تخصصی: ....................................................** |
| **2) .........................................................................** | | **رشتۀ تخصصی: ....................................................** |
| **3) .........................................................................** | | **رشتۀ تخصصی: ....................................................** |
| **داوران خارجی پیشنهادی** | **1) .........................................................................** | | **رشتۀ تخصصی: ....................................................** |
| **2) .........................................................................** | | **رشتۀ تخصصی: ....................................................** |
| **3) .........................................................................** | | **رشتۀ تخصصی: ....................................................** |
| **تاریخ برگزاری:** ...................................................... | | **روز برگزاری :** ......................................... | **امضاء استاد راهنما**  تاریخ: |
| **ساعت برگزاری:** ..................................................... | | **مکان برگزاری:** ....................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **فرایند بررسی درخواست، ارجاع و اقدام** | |
| * نمرۀ آزمون جامع ثبت شده است 🞏 ثبت نشده است🞏 * مشکل تمدید سنوات ندارد 🞏 دارد🞏 | **کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده**  **تاریخ و امضاء** |
| **معاون محترم آموزشی دانشکده**  با احترام، ضمن اعلام موافقت با برگزاری جلسۀ دفاعیه، به پیوست یک نسخه از پروپوزال رسالۀ دانشجو، تقدیم حضور می­گردد. ضمناً آقای/ خانم ............................................................... و آقای/ خانم .............................................................................. به عنوان داور داخلی و آقای/ خانم ........................................................... به عنوان داور خارجی پیشنهاد می‌گردند. | **مدیر گروه آموزشی**  **تاریخ و امضاء** |
| **معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس**  با احترام، رعایت مفاد آیین‌نامۀ نگارش پروپوزال مورد تأیید است. | **معاون آموزشی دانشکده**  **تاریخ و امضاء** |
| **کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده**  با احترام، خواهشمند است نسبت به تکمیل کاربرگ‌های مربوطه اقدام نمایید. ضمناً آقای/خانم ............................................... به عنوان نمایندۀ تحصیلات تکمیلی معرفی می‌گردد. | **معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس**  **تاریخ و امضاء** |