|  |
| --- |
| **حداقل چهار هفته قبل از دفاع، توسط استاد راهنما تکمیل شود** |
| **مدیر محترم گروه** .......................................... با احترام، به پیوست یک نسخه از رسالۀ آقای/ خانم ........................................... دانشجوی دکتری رشتۀ ............................................ با شماره دانشجویی ................................... به همراه مقالات مستخرج از آن و مستندات اعتبار مجلات مربوطه، جهت دریافت مجوز برگزاری دفاع تقدیم می‌گردد. لذا ضمن پیشنهاد هیأت داوران و زمان برگزاری دفاع، مستدعی است هماهنگی‌ 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**  |
| * درخواست دفاع دانشجو در سامانۀ گلستان ثبت شده است🞏 ثبت شده است🞏
* مشکل تمدید سنوات ندارد🞏 دارد🞏
 | **کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده****تاریخ و امضاء** |
| **معاون محترم آموزشی دانشکده**  با احترام، ضمن تأیید مقاله (مقالات) مستخرج از رساله و موافقت با برگزاری دفاعیه، به پیوست یک نسخه از رساله، مقاله، مستندات اعتبار مجله و کاربرگ مربوطه تقدیم می­گردد. ضمناً آقای/ خانم ................................................ و آقای/ خانم ................................................. به عنوان داوران داخلی و آقای/ خانم ........................................... به عنوان داور خارجی پیشنهاد می­گردند. | **مدیر گروه آموزشی****تاریخ و امضاء** |
| **معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده**  با احترام، ضمن تأیید مقاله مستخرج از رساله، رعایت مفاد آیین‌نامۀ نگارش و فاصلۀ زمانی بین تصویب پروپوزال تا دفاع مورد تأیید است. ضمناً عنوان رساله با عنوان مصوب مغایرت ندارد.  | **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 دانشکده****تاریخ و امضاء** |