|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |