باسمه تعالی

شماره: ...................................

تاريخ: ....................................

پیوست: .................................

**فرم شماره 15**

**صدور مجوز دفاع از رسالۀ دکتری**

**معاونت محترم پژوهشی دانشكدۀ** **…………….**

باسلام و احترام

احتراماً ضمن بررسي پروندۀ تحصيلي آقاي/خانم ...................................... دانشجوي **...........................**رشتۀ **......................** به شماره دانشجويي **..................** برگزاري جلسة دفاع از رسالۀ ايشان با عنوان **…………………………………………………….** در تاريخ **(……………) …../……/…..13**

به دليل ................................................................................................ فعلاً امکان‌پذير نمي‌باشد.

بلامانع است و **...............................** به عنوان نمايندۀ امور پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه معرفي مي‌گردد.

دانشجو از بند استمرار در فعاليت پژوهشي با توجه به موارد ذيل حداكثر **....................** نمره مي‌تواند كسب نمايد.

1)\* تعداد **......................** عدد فرم شماره 7 (گزارش شش ماهه پيشرفت و استمرار در فعاليت‌هاي پژوهشي تحصيلي دورۀ دکتری) ارائه نموده است.

2) طرح پيشنهادي دانشجو: با تأخير مي‌باشد با تأخير نمي‌باشد

3) به پیوست تعداد ............ مقاله ارائه شده توسط دانشجو به همراه استاد راهنما مطابق با جدول زیر موجود می‌باشد:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام مقاله | نام نشریه | تاریخ چاپ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*حداقل تعداد فرم شماره **7** لازم جهت دفاع از رساله **4** عدد می باشد.

کارشناس امور پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

نام و نام خانوادگي**....................**

تاريخ و امضا **00/00/0000**

**با آرزوي توفيق الهي**

**دکتر.......................................**

**مدير امور پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

رونوشت:

1- روابط عمومي دانشگاه

2- کارشناس امور پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

3- کارشناس و تحصیلات تکمیلی دانشکده جهت اطلاع و درج در پرونده دانشجو