**بسمه تعالي**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تاسيس 1307**  **دانشگاه صنعتي خواجه نصيرالدين طوسي** | **عنوان فرم** | **شماره:**  **تاريخ**: |
| **فرم شماره 9**  **درخواست برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری** |
| **استاد محترم راهنما**  بدینوسیله اينجانب دانشجوي دوره دكتراي رشته با شماره دانشجويي ........................ مراتب آمادگی خود را برای دفاع از رساله اعلام می دارم. ضمناً یک نسخه از رساله دکتری و مقالات اینجانب (چاپ شده در مجلات معتبر علمی – پژوهشی/نمایه شده بین المللی))  .به شرح جدول زیر پیوست است. جدی د   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **عنوان مقاله** | **محل انتشار** | **تاریخ انتشار** | **ISSN** | **IF** | **SJR** | | 1 |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  |   فاع از رساله...  **نام و نام‌خانوادگي دانشجو :**  **تاريخ و امضاء :**   |  | | --- | |  |   **مدیر محترم گروه**  با توجه به اتمام تحقیقات آقای/خانم دانشجوی دکتری اینجانب و آماده بودن رساله، خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به تعیین هیأت داوران جلسه دفاعیه اقدام لازم بعمل آورند. ضمناً کیفیت مقالات و مجلات برابر مصوبات دانشگاه مورد تأیید است.  **نام و نام خانوادگی استاد/ اساتید راهنما:**  **تاریخ و امضاء:**   |  | | --- | |  |   **معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده**  بدینوسیله اعلام می­دارد مراتب درخواست برگزاری دفاعیه دانشجوی دکترای فوق الذکر در جلسه مورخ شورای گروه مطرح و موارد زیر به تصویب رسید.   1. رساله­ی دانشجو از نظر شکل و محتوا از حداقل­های لازم برای آغاز فرآیند ارزیابی برخوردار است. 2. مقالات مذکور در جدول فوق، از یکدیگر متمایز و فاقد همپوشانی بوده و کیفیت مقالات و مجلات برابر مصوبات دانشگاه مورد تأیید است. 3. اساتید داور جلسه دفاعیه با رعایت ترکیب داوران جلسه ارزیابی پژوهشی به شرح زیر اعلام می­گردد.  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | اساتید داور داخل دانشگاه | مرتبه علمی | اساتید داور خارج دانشگاه( با ذکر نام دانشگاه) | مرتبه علمی | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **نام و نام خانوادگی مدیر گروه:**  **تاريخ و امضاء:**   |  | | --- | |  |   **مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:**  مراتب فوق عیناً در شورای دانشکده مورخ تصویب شد. خواهشمند است مقرر فرمایید نسبت به معرفی نماینده تحصیلات تکمیلی دانشگاه ازلیست پیشنهادی زیر اقدام لازم به عمل آورند.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | نام و نام خانوادگی | نام و نام خانوادگی | نام و نام خانوادگی | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   **معاون آموزشي و تحصيلات تكميلي دانشكده :**  **تاريخ و امضاء:**  **--------------------------------------------------------------------------------**  **تذکر1:** دانشجویان موظف هستند تا حداقل **3** هفته قبل از برگزاری جلسه دفاعیه، دعوت نامه ها به همراه رساله را در اختیار اعضای هیأت داوران قرار دهند.  **تذکر2:**: چنانچه انجام اصلاحات لازم و تحویل مجلد رساله پس از برگزاری موفقیت آمیز جلسه دفاعیه، به هر دلیلی بیش از سه ماه بطول بیانجامد، دانش آموخته برابر مقررات مشمول جریمه به مبلغ **000/000/2** ریال به ازای هرماه تأخیر خواهد شد. | | |