



کاربرک درخواست مجوز برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری

حداقل چهار هفته قبل از دفاع، توسط استاد راهنما تکمیل شود

مدیر محترم گروه

با احترام، به پیوست یک نسخه از رساله آقای / خانم دانشجوی دکتری رشته
با شماره دانشجویی به همراه مقالات مستخرج از آن و مستندات اعتبار مجلات مربوطه، جهت دریافت مجوز برگزاری
دفاع تقدیم می گردد. لذا ضمن پیشنهاد هیأت داوران و زمان برگزاری دفاع، مستدعی است هماهنگی لازم را در این خصوص مبذول فرمایید.

..... (۱) (۲)	استادان راهنما
..... (۱) (۲)	استادان مشاور
..... (۱) <input type="checkbox"/>	رشته تخصصی:	داوران داخلی پیشنهادی
..... (۲) <input type="checkbox"/>	رشته تخصصی:	
..... (۳) <input type="checkbox"/>	رشته تخصصی:	
..... (۱) <input type="checkbox"/>	رشته تخصصی:	داوران خارجی پیشنهادی
..... (۲) <input type="checkbox"/>	رشته تخصصی:	
..... (۳) <input type="checkbox"/>	رشته تخصصی:	
.....	روز برگزاری:	تاریخ برگزاری:
امضاء استاد راهنما تاریخ:	مکان برگزاری:	ساعت برگزاری:

فرایند بررسی درخواست، ارجاع و اقدام

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده تاریخ و امضاء	<p>☆ درخواست دفاع دانشجو در سامانه گلستان ثبت شده است <input type="checkbox"/> ثبت شده است <input type="checkbox"/></p> <p>☆ مشکل تمدید سنوات ندارد <input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/></p>
مدیر گروه آموزشی تاریخ و امضاء	<p>معاون محترم آموزشی دانشکده</p> <p>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 میگردد.</p>
معاون آموزشی دانشکده تاریخ و امضاء	<p>معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده</p> <p>با احترام، ضمن تأیید مقاله مستخرج از رساله، رعایت مفاد آیین نامه نگارش و فاصله زمانی بین تصویب پروپوزال تا دفاع مورد تأیید است. ضمناً عنوان رساله با عنوان مصوب مغایرت ندارد.</p>
معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده تاریخ و امضاء	<p>کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده</p> <p>با احترام، خواهشمند است نسبت به تکمیل کاربرگ های مربوطه اقدام نمایید. ضمناً آقای / خانم به عنوان نماینده تحصیلات تکمیلی معرفی می گردد.</p>