



دانشگاه تربیت مدرس
معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی
مرکز تحصیلات تکمیلی

کاربرگ شماره ۶۰

شماره :

تاریخ :

پیوست :

درخواست مجوز دفاع از پیشنهاد پژوهشی دکتری

کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده :

با سلام،

به این وسیله درخواست صدور مجوز دفاع از پیشنهاد پژوهشی دکتری، مطابق آئین‌نامه‌های مربوطه با مشخصات زیر ارسال می‌گردد:

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی و گرایش:

موضوع پیشنهاد پژوهشی :

☐ حد نصاب نمره آزمون زبان کسب شده است (روگرفت مدرک زبان پیوست است).

☐ آزمون جامع با موفقیت در تاریخ گذرانده شده است.

☐ روگرفت آخرین کارنامه دانشجو پیوست است.

ترکیب هیأت داوران	نام و نام خانوادگی	دانشگاه / مؤسسه	مرتبه علمی
استاد راهنمای اول			
استاد راهنمای دوم			
استاد مشاور			
داور داخلی			
داور داخلی			
داور خارجی			
داور خارجی			
نماینده تحصیلات تکمیلی			

تاریخ تصویب موضوع پیشنهاد پژوهشی در شورای گروه آموزشی: نیمسال برگزاری و سال تحصیلی جلسه دفاع از پیشنهاد پژوهشی:

تاریخ برگزاری جلسه دفاع از پیشنهاد پژوهشی: مکان برگزاری جلسه دفاع از پیشنهاد پژوهشی:

نام و نام خانوادگی کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده : تاریخ و امضاء :

تاریخ تصویب موضوع پیشنهاد پژوهشی در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده :

نام و نام خانوادگی مدیر گروه :

تاریخ و امضاء :

تاریخ و امضاء :

به: رئیس دانشکده

برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری برای دانشجوی نامبرده:

☐ بلامانع

☐ مشروط

☐ به دلایل زیر، در شرایط فعلی غیر قابل انجام است:

..... ۱- ۲- ۳-

تاریخ، نام و امضاء کارشناس مدیریت تحصیلات تکمیلی: تاریخ، نام و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی:

به: مدیر تحصیلات تکمیلی

موارد منع برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری برطرف گردید. خواهشمند است مجوز دفاع صادر گردد.

توضیح ضروری: تاریخ، نام و امضاء رئیس دانشکده:

تاریخ، نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه: تاریخ، نام و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی: