



دانشگاه آزاد اسلامی قزوین
معاونت پژوهشی

فرم شماره ۱۲

**فرم اعلام آمادگی دانشجو جهت برگزاری جلسه دفاع
از رساله دکتری**

محل ثبت در دبیرخانه

تاریخ:

شماره:

دانشجو	<p>اساتید محترم راهنما و مشاور با سلام و احترام، به استحضار می‌رساند اینجانب با کد آموزشی و کد رساله‌ی که رساله خویش را تحت عنوان به انجام رسانده‌ام، آماده دفاع از رساله خود می‌باشم. لذا خواهشمند است مراتب موافقت خود را اعلام فرمائید. همچنین لیست مقالات مستخرج از رساله نیز در قالب فرم شماره ۱۳ به حضور اعلام می‌گردد. شماره تلفن دانشجو جهت تماس ضروری</p>	
	تاریخ:	امضاء
استاد / اساتید مشاور	<p>تائید می‌گردد، دانشجو آقای/خانم، ضمن مراجعه مستمر طی دوره انجام مراحل رساله که گزارش‌های آن قبلاً ارسال گردیده است، با توجه به مستندات پیوست، آماده دفاع از رساله خویش بوده و موارد فوق‌الذکر مورد تائید می‌باشد.</p>	
	نام و نام خانودگی استاد راهنمای اول:	نام و نام خانودگی استاد مشاور اول:
	تاریخ:	امضاء
	نام و نام خانودگی استاد راهنمای دوم:	نام و نام خانودگی استاد مشاور دوم:
	تاریخ:	امضاء
	تاریخ:	امضاء
اداره آموزش دانشگاه	<p>دانشجوی نامبرده به لحاظ ضوابط و مقررات آموزشی منعی برای دفاع از رساله خود در نیمسال سال تحصیلی ندارد. نام و نام خانوادگی رئیس اداره آموزش دانشکده:</p>	
	تاریخ:	امضاء
	تاریخ:	امضاء
امور مالی	<p>دانشجو تسویه حساب مالی نموده و هیچگونه بدهی مالی ندارد، لذا دفاع ایشان در نیمسال سال تحصیلی بلامانع است. نام و نام خانوادگی مدیر امور مالی دانشگاه:</p>	
	تاریخ:	امضاء
	تاریخ:	امضاء
دفتر پژوهشی	<p>CD حاوی فرم شماره ۲۴ دریافت شد. نام و نام خانوادگی کارشناس پژوهشی دانشگاه:</p>	
	تاریخ:	امضاء
	تاریخ:	امضاء
مدیر گروه	<p>گزارش سامانه اصالت‌سنج دانشگاه آزاد اسلامی در خصوص رساله دانشجو بررسی گردید و با توجه به نتیجه اعلام شده از سوی سامانه، امکان برنامه‌ریزی جهت برگزاری جلسه دفاع دانشجو وجود دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>. نام و نام خانوادگی مدیر گروه:</p>	
	تاریخ:	امضاء
	تاریخ:	امضاء
کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده	<p>تعداد نسخه رساله تائید شده توسط استاد راهنمای اول <input type="checkbox"/>، استاد راهنمای دوم <input type="checkbox"/>، استاد مشاور اول <input type="checkbox"/>، استاد مشاور دوم <input type="checkbox"/> و مقاله مستخرج از رساله به همراه فرم شماره ۱۳ <input type="checkbox"/> دریافت شد. نام و نام خانوادگی کارشناس پژوهشی دانشکده:</p>	
	تاریخ:	امضاء
	* تاریخ:	امضاء
مدیر گروه	<p>پیرو صورتجلسه شماره مورخ و با توجه به نظر موافق اساتید محترم مبنی بر امکان برگزاری جلسه دفاعیه، بدین‌وسیله اساتید محترم به عنوان داور داخلی و و به عنوان داوران خارجی و زمان برگزاری جلسه‌ی دفاعیه مورخه‌ی ساعت پیشنهاد می‌گردد. نام و نام خانوادگی مدیر گروه:</p>	
	تاریخ:	امضاء
	تاریخ:	امضاء
معاون پژوهشی دانشکده	<p>مقاله موظفی جهت برگزاری جلسه دفاع دریافت و بررسی شد، با توجه به تائید مقاله مطابق بند بخشنامه شماره مورخ و تصویب پروپزال دانشجو در تاریخ برگزاری جلسه دفاع دانشجو در ترم بلامانع می‌باشد. ضمناً با اخذ نظر موافق معاون پژوهشی دانشگاه طبق فرم شماره ۱۴ اساتید ذیل به عنوان هیئت داوران تعیین می‌گردند. داور داخلی: داوران خارجی: - نماینده معاونت پژوهشی: نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی دانشکده:</p>	
	تاریخ:	امضاء
	تاریخ:	امضاء

* برگزاری جلسه دفاع حداقل شش هفته بعد از این تاریخ خواهد بود.