



باسمه تعالی

فرم درخواست پیش دفاع از پایان نامه دانشجویان Ph.D (فرم الف)

(ویژه دانشجویان و استاد راهنما)

الف : استاد محترم راهنما.....

با سلام و احترام

اینجانب دانشجوی شماره رشته مقطع Ph.D با توجه به خاتمه نگارش پایان نامه و اخذ پذیرش/گواهی چاپ مقالات لازم جهت دفاع، آمادگی خود را جهت انجام پیش دفاع از پایان نامه تحت عنوان :

اعلام می دارم. تاریخ تصویب پروپوزال اینجانب در شورای پژوهشی تحصیلات تکمیلی دانشکده ایشان با عنوان / عنوانین:

۱-

۲-

که در مجله / مجلات / نمایه:

۱-

نمایه مجله:

ترتیب نویسندگان:

۲-

نمایه مجله:

ترتیب نویسندگان:

گواهی می کنم آخرین نسخه پروپوزال و پیشنویس پایان نامه بر اساس ضوابط نگارش پایان نامه موجود در سایت تحصیلات تکمیلی انجام شده است.

امضاء دانشجو/ تاریخ:



ب: مدیر محترم گروه آموزشی:

با سلام و احترام

نظر به اعلام آمادگی آقای / خانم دانشجوی رشته در دکتری تخصصی و با توجه به اتمام کلیه مراحل پایان نامه بر اساس پروپوزال مصوب، کیفیت علمی و صحت مطالب آن را تأیید نموده و برگزاری جلسه پیش دفاع از نظر اینجانب بلامانع است
مقاله از نظر علمی مورد تأیید اینجانب بوده و با موافقت اینجانب برای مجله ارسال شده و دارای پذیرش قطعی است اینجانب تمامی وظایف مربوطه به نویسنده مسئول را به عهده داشته ام و مسئولیت محتوای مقاله، از پایان نامه و رعایت کلیه حقوق مالکیت معنوی و مادی افرادی که در پایان نامه همکاری نموده اند را به عهده می گیرم.
امضاء استاد راهنما: / تاریخ:

شماره تماس:

ج: درخواست اعتبارسنجی مجلات

| ردیف | عنوان کامل مجله (Full Journal Title) | شاپا (ISSN) | نمایه تایید شده |
|------|--|---------------------|---|
| | (از ذکر عناوین اختصاری مانند JRMS خودداری شود) | (بصورت دقیق و کامل) | (این قسمت توسط کارشناس علم سنجی تکمیل گردد) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

* پایگاه‌های اطلاعاتی و سطح (نوع) آن‌ها طبق جدول زیر تعیین می‌گردد:

| ردیف | پایگاه اطلاعاتی | سطح (نوع) |
|------|---|-----------|
| ۱ | ISI web of science | نوع ۱ |
| ۲ | Medline, Pubmed, PMC | نوع ۲ |
| ۳ | Scopus | نوع ۳ |
| ۴ | EMBASE, Chemical Abstracts, Biological Abstracts, Psychinfo, CINAHL, Current Contents | نوع ۴ |
| ۵ | سایر | نوع ۵ |

کارشناس تایید کننده مرکز علم سنجی دانشگاه

آقای / خانم

امضا:



باسمه تعالی

فرم درخواست دفاع از پایان نامه دانشجویان تحصیلات تکمیلی (فرم ب)

(ویژه دانشجویان و استاد راهنما)

الف: استاد / استادان محترم راهنما

با سلام و احترام

اینجانب دانشجوی شماره رشته مقطع Ph.D با توجه به آمادگی خود را جهت دفاع از پایان نامه تحت عنوان:

اعلام می دارم. تاریخ تصویب پروپوزال اینجانب در شورای پژوهشی تحصیلات تکمیلی دانشکده می باشد، پروپوزال ممه‌ور به مهر تحصیلات تکمیلی و نگارش پیش‌نویس پایان نامه براساس ضوابط نگارش پایان نامه موجود در سایت تحصیلات تکمیلی می باشد.

همچنین ملزم به انجام امور فراغت از تحصیل خود تا حداکثر ۲ ماه پس از دفاع نهایی بوده و در غیر اینصورت مشمول پرداخت جریمه ۵۰۰۰۰۰۰ (پنج میلیون ریال) خواهیم بود.

امضاء دانشجو/ تاریخ:

ب: مدیر محترم گروه آموزشی:

با سلام و احترام

نظر به اعلام آمادگی آقای / خانم دانشجوی رشته در مقطع دکتری تخصصی و با توجه به اتمام کلیه مراحل پایان نامه بر اساس پروپوزال مصوب، کیفیت علمی و صحت مطالب آن را تأیید نموده و برگزاری جلسه دفاع از نظر اینجانب بلامانع است. ضمناً در مورد مقاله / مقالات پایان نامه ایشان با عنوان / عناوین:

۱-

۲-

که در مجله / مجلات / نمایه:

۱-

نمایه مجله:

ترتیب نویسندگان:

۲-

نمایه مجله:

ترتیب نویسندگان:

تحت بررسی / پذیرش / چاپ / برونداد فن آورانه است، تأیید می نمایم:

مقاله از نظر علمی مورد تأیید اینجانب بوده و با موافقت اینجانب برای مجله ارسال شده و دارای پذیرش قطعی است (در مورد مقالات تحت بررسی فرم تعهد نامه پیوست گردد). اینجانب تمامی وظایف مربوطه به نویسنده مسئول را بعهده داشته ام و مسئولیت محتوای مقاله، مستخرج بودن از پایان نامه و رعایت کلیه حقوق مالکیت معنوی و مادی افرادی که در پایان نامه همکاری نموده اند را به عهده می گیرم.

امضاء استاد راهنما: / تاریخ:



* فاصله زمانی حداقل ۱۵ روز و حداکثر ۶ ماه از تاریخ پیش دفاع و جلسه دفاع از پایان نامه الزامی است. همچنین مهلت انجام اصلاحات پایان نامه و سپس مراحل فراغت از تحصیل دانشجویان از دانشگاه حداکثر ۶۰ روز پس از دفاع از پایان نامه می باشد، در غیر اینصورت برابر با آیین نامه های مربوطه برخورد خواهد شد.
* فصل هشتم آیین نامه آموزشی دکتری تخصصی را مطالعه فرمایید.

ج: درخواست اعتبارسنجی مجلات (مشخصات مجله / مجلات درخواستی) شماره تماس:

| ردیف | عنوان کامل مجله (Full Journal Title) | شاپا (ISSN) | نمایه تایید شده |
|------|--|---------------------|---|
| | (از ذکر عناوین اختصاری مانند JRMS خودداری شود) | (بصورت دقیق و کامل) | (این قسمت توسط کارشناس علم سنجی تکمیل گردد) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

* در صورت اخذ تائیدیه در مرحله پیش دفاع نیاز به اخذ تائید مجدد نمی باشد.

* پایگاه های اطلاعاتی و سطح (نوع) آن ها طبق جدول زیر تعیین می گردد:

| ردیف | پایگاه اطلاعاتی | سطح (نوع) |
|------|---|-----------|
| ۱ | ISI web of science | نوع ۱ |
| ۲ | Medline, Pubmed, PMC | نوع ۲ |
| ۳ | Scopus | نوع ۳ |
| ۴ | EMBASE, Chemical Abstracts, Biological Abstracts, Psychinfo, CINAHL, Current Contents | نوع ۴ |
| ۵ | سایر | نوع ۵ |

کارشناس تایید کننده مرکز علم سنجی دانشگاه

آقای/ خانم

امضا:



باسمه تعالی

فرم درخواست دفاع از پایان نامه دانشجویان دکتری تخصصی (فرم ج)

معاون محترم آموزشی / تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام

به پیوست فرم درخواست دفاع از پایان نامه (فرم ب)، پیرو برگزاری جلسه پیش دفاع مورخ / / ۱۳ آقای/ خانم دانشجوی شماره رشته مقطع Ph.D در گروه و انجام اصلاحات مربوطه، برگزاری جلسه دفاع دانشجوی فوق از نظر گروه بلا مانع است و افراد مشروحه زیر به عنوان داور پایان نامه پیشنهاد می گردند*:

| ردیف | داور (داخل/خارج گروه) | نام و نام خانوادگی | رشته | لاین تحقیقاتی | دانشگاه / دانشکده |
|------|-----------------------|--------------------|------|---------------|-------------------|
| ۱ | داخل گروه | | | | |
| ۲ | داخل گروه | | | | |
| ۳ | داخل گروه | | | | |
| ۴ | خارج گروه | | | | |
| ۵ | خارج گروه | | | | |
| ۶ | خارج گروه | | | | |

* با در نظر گرفتن ضوابط مندرج در ماده ۴۴ آیین نامه آموزشی دکترای تخصصی داوران مذکور معرفی گردند.

تاریخ و امضاء مدیر گروه:

معاون آموزشی / مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام

بدین وسیله افراد مورد نظر جهت داوری و نماینده تحصیلات تکمیلی به شرح زیر جهت دفاع از پایان نامه دانشجوی فوق الذکر انتخاب و معرفی می گردند. لطفاً اقدام لازم به عمل آید:

داور اول (داخلی):

داور دوم (داخلی):

داور سوم (خارجی):

داور چهارم (خارجی):

امضا

ناظر تحصیلات تکمیلی دانشکده:

در محل

ساعت

مورخ

با توجه به تحویل پیش نویس پایان نامه به داوران و هماهنگی های بعمل آمده دفاع از پایان نامه در روز

تاریخ و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی:

بر گزار خواهد شد.