|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : ..........................................  پیوست : ........................................ | **فرم تأیید کفایت تحقیق رساله جهت دفاع نهایی دانشجویان دکتری**  **فرم شماره AUT-FM-3316-06** |  |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **اعلام آمادگی دانشجو جهت دفاع از رساله دکتری** | | |
| **مدیریت محترم تحصیلات­تکمیلی دانشکده مهندسی ....................................................**  باسلام،  احتراماً بدینوسیله اعلام می­گردد که رساله خانم/آقای.................................................................................................................................، (ش.د...............................................................................................................) تحت عنوان ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. توسط اینجانب(اینجانبان) مطالعه شد و دانشجو آمادگی دفاع از رساله را دارد. خواهشمند است اقدام لازم مبذول فرمایید.  🔾 نامبرده دارای استاد راهنمای سوم (همکار خارجی) می­باشند لذا تأیید آمادگی دفاع دانشجو از سوی استاد راهنمای سوم نیز به پیوست می­باشد و گزارش پروژه که می­بایست حداقل 40 صفحه به زبان انگلیسی باشد ضمیمه است. | | **تکمیل توسط استاد/اساتید راهنما** |
| **استاد راهنمای دوم**  نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ | **استاد راهنمای اول**  نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ |
| **خانم/آقای دکتر ............................................**  **داور و نماینده محترم شورای تحصیلات­تکمیلی دانشگاه**  باسلام،  احتراماً به پیوست رساله دانشجوی دکتری خانم/آقای ................................................................................................................................ (ش.د..............................................................................) تقدیم حضور می­گردد. استدعا دارد موارد مشروحه زیر را بررسی و جهت برگزاری جلسه دفاع نهایی رساله نامبرده اعلام نظر فرمایید.  **نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده: امضاء و تاریخ** | | **تأیید مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده** |
| **تأیید نماینده شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه جهت برگزاری جلسه دفاع نهایی رساله** | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | ❒ خیر | ❒ بلی | 1.اصلاحات خواسته شده در صورتجلسه دفاع از پیشنهاد رساله انجام شده است. | | ❒ خیر | ❒ بلی | 2.مقایسه محتوای رساله ارائه شده با اهداف پیشنهاد رساله انجام شده است. | | ❒ خیر | ❒ بلی | 3. مقالات دانشجو بر اساس اطلاعات مندرج در فرم پیوست در راستای رساله و مطابق با دستورالعمل مربوطه بوده و مورد تأیید می­باشد. | | **مدیرت محترم تحصیلات­تکمیلی دانشکده مهندسی ..................................**  باسلام و احترام،  🔾موارد فوق بررسی و رساله نامبرده آماده دفاع می­باشد.  🢠پیشنهادات "در صورت لزوم": .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  **نام و نام خانوادگی نماینده جلسه : امضاء و تاریخ** | | | | | **تأیید توسط نماینده جلسه** |