|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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**  |