**باسمه تعالی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شناسه: د/2/10** **تاریخ :** **پيوست:** | **فرم اعلام آمادگی دانشجوی دوره دکتری (Ph.D)****جهت برگزاری جلسه دفاعیه و تقاضای بررسی وضعیت تحصیلی**  | 111111111111**مدیریت تحصیلات تکمیلی** |
| **مدیر محترم گروه ..............................**با سلام و احترام،نظر به این که آقای / خانم ..................................... دانشجوی دکتری رشته/ گرايش .................................... به شماره دانشجویی ..................................................... جهت دفاع از رساله اعلام آمادگی نموده اند، ضمن تایید مراتب و ارسال یک نسخه از رساله تحت عنوان ............................................................................................................................................................................................................... و گواهی آزمون زبان و چاپ مقاله، به اطلاع می رساند در صورت عدم مغایرت با مقررات آموزشی، نامبرده حداکثر تا تاریخ ............................ از پایان­نامه خود دفاع خواهد نمود.**نام و امضاء استاد راهنمای اول: نام و امضاء استاد راهنمای دوم:****نام و امضاء استاد مشاور اول: نام و امضاء استاد مشاور دوم:** |
| **کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی گروه/ دانشکده .....................**با سلام، احتراما خواهشمند است نسبت به بررسی وضعیت تحصیلی نامبرده طبق مواد آیین نامه آموزشی اقدام و نتیجه امر را گزارش نمایید.  **نام و امضاء مدیر گروه:** |
| **مدیر محترم گروه ........................................**با سلام و احترام□ نمره تمام دروس دانشجو در سیستم گلستان وارد شده است. □ نمره درس ...................................... در سیستم گلستان وارد نشده است.□ دانشجو اخراجی مشروطی نمی­باشد. □ دانشجو اخراجی مشروطی می­باشد.□ عنوان رساله با پیشنهادیه مصوب دقیقاً مطابقت دارد. □ عنوان رساله با پیشنهادیه مطابقت ندارد.□ فرم­های تکمیل شده تمدید سنوات در پرونده دانشجو قرار دارد. □ فرم تمدید سنوات نیمسال ....................... در پرونده دانشجو نمی­باشد.□ نمره زبان دارد. □ پذیرش و چاپ مقاله دارد.وضعیت تحصیلی دانشجوی نامبرده بررسی گردید و براساس موارد فوق برگزاری جلسه دفاعیه: □ مجاز می­باشد □ مجاز نمی­باشد.  **نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه:** |