**باسمه تعالی**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **شناسه: الف/2/8**  **تاریخ :**  **پيوست: مقاله چاپ شده** | **فرم تایید اعتبار مجله و چاپ مقاله** | **مدیریت تحصیلات تکمیلی** |
| **مدیر محترم گروه ...............................**  سلام علیکم؛  احتراماً مقاله خانم/ آقای.......................دانشجوی دکتری رشته/ گرایش..................................... به شماره دانشجویی.................................... به شرح ذیل مورد تایید این جانب بوده و برای دفاع رساله کفایت می‌کند. ضمنا مقاله به پیوست ارسال می‌شود.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **عنوان کامل مقاله** | **عنوان کامل مجله** | **شماره و دوره** | **سال** | **کشور** | | **1** |  |  |  |  |  | | **2** |  |  |  |  |  |   **نام و امضای استاد راهنما:**  **تاریخ:** | | |
| **مدیر محترم گروه ........................**  سلام علیکم؛  احتراماً اعتبار مجله و چاپ مقاله خانم/ آقای....................................دانشجوی دکتری.........................به شماره دانشجویی....................... به شرح فوق مورد تایید این حوزه می‌باشد.  **نام و امضای کارشناس حوزه پژوهش دانشگاه:**  **تاریخ:** | | |
| **رییس محترم دانشکده ................................**  با توجه به تایید استاد راهنما و کارشناس حوزه پژوهش دانشگاه، برگزاری جلسه دفاع دانشجو، به لحاظ احراز شرط مقاله، بلامانع است.    **نام و امضای مدیر گروه :**  **تاریخ:** | | |
| **مدير محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه:**  با توجه به مراتب فوق، برگزاری جلسه دفاع دانشجو، به لحاظ احراز شرط مقاله، بلامانع است.    **نام و نام خانوادگی و امضای رئیس دانشکده:**  **تاریخ:** | | |

* ارجا

\* **ارجاع به کارشناس تحصیلات تکمیلی آموزش کل جهت درج در پرونده دانشجو**