**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**