



دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد  
دانشکده بهداشت  
فرم اخذ مجوز دفاع از پایان نامه دکتری تخصصی

مدیر محترم گروه .....

با سلام

احتراماً، پایان نامه آقای / خانم..... دانشجوی دکتری تخصصی (Ph.D) ..... با موضوع.....

آماده و قابل دفاع می باشد خواهشمند است جهت تشکیل جلسه دفاعیه اقدام مقتضی مبذول فرمائید.

ضمناً "اسامی داوران\*پیشنهادی به شرح زیر ارسال می گردد:

داوران داخلی:

۱- نام و نام خانوادگی .....گروه آموزشی.....دانشکده.....

۲- نام و نام خانوادگی .....گروه آموزشی.....دانشکده.....

۳- نام و نام خانوادگی .....گروه آموزشی.....دانشکده.....

داوران خارجی:

۱- نام و نام خانوادگی .....گروه آموزشی.....دانشکده.....

۲- نام و نام خانوادگی .....گروه آموزشی.....دانشکده.....

۳- نام و نام خانوادگی .....گروه آموزشی.....دانشکده.....

\* (حداقل ۴ داور به پیشنهاد استاد راهنما و تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده از محققان داخل و خارج از دانشگاه تعیین

می گردد)

امضاء استاد راهنما:

.....  
معاونت محترم تحصیلات تکمیلی و پژوهشی دانشکده.....

احتراماً، پایان نامه آقای /خانم..... دانشجوی دکتری تخصصی (Ph.D) رشته ..... با موضوع.....

به راهنمایی جناب آقای دکتر /سرکار خانم دکتر .....قابل طرح در جلسه هیئت محترم داوران می باشد .خواهشمند است

دستور فرمائید جهت تشکیل جلسه پایان نامه روز .....مورخ.....ساعت.....دعوت بعمل آید.

اعضای هیأت داوران به شرح ذیل می باشند.

اساتید راهنما:

- ۱- جناب آقای /سرکار خانم.....  
۲- جناب آقای /سرکار خانم.....  
۳- جناب آقای /سرکار خانم.....

اساتید مشاور:

- ۱- جناب آقای /سرکار خانم.....  
۲- جناب آقای /سرکار خانم.....  
۳- جناب آقای /سرکار خانم.....

داوران داخلی:

- ۱- نام و نام خانوادگی .....گروه آموزشی.....دانشکده.....  
۲- نام و نام خانوادگی .....گروه آموزشی.....دانشکده.....

\*\*دوران خارجی:

- ۱- نام و نام خانوادگی .....گروه آموزشی.....دانشکده.....دانشگاه.....  
۲- نام و نام خانوادگی .....گروه آموزشی.....دانشکده.....دانشگاه.....

مقالات دانشجویی به شرح ذیل مورد تایید میباشد:

ردیف	نوع مقاله		عنوان مقاله	نام مجله	مسئولیت دانشجویی در مقاله	نمایه مجله و Impact Factor
	فارسی	انگلیسی				
مقاله اول						
مقاله دوم						
مقاله سوم						

\*\*چهار نفر داور به پیشنهاد استاد راهنما و تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده از محققان داخل و خارج از دانشگاه)

\*\* (لازم است حداقل دو نفر از اعضای هیئت داوران خارج از دانشگاه و سایر مراکز تحقیقات باشند)

نام و امضاء مدیر گروه :

#### ۴- تأیید کارشناس آموزش دانشکده مبنی بر نداشتن منع آموزشی برای دفاع از پایان نامه

با سلام

به اطلاع می‌رساند نامبرده:

- ۱- کلیه واحد های خود به استثناء پایان نامه گذرانده است.
- ۲- نمره زبان
- ۳- معدل کل (نباید کمتر از ۱۵ باشد)
- ۴- نمره شرکت در آزمون جامع (با ذکر تاریخ)
- ۴- تعداد واحد های گذرانده (طبق ماده ۴۲ فصل هشتم آئین نامه آموزشی نباید از ۴۲ واحد کمتر و از ۵۰ واحد بیشتر باشد)

امضاء و تاریخ کارشناس آموزش دانشکده

---

#### ۵- کارشناس محترم پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده با سلام

باتوجه به تایید آموزش دانشکده و توسط دانشجوی فوق و اعلام استاد راهنما در مورد قابل دفاع بودن پایان نامه و تأیید شورای گروه مربوطه مبنی بر برگزاری موفقیت آمیز جلسه پیش دفاع، موارد زیر را برای برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه مذکور هماهنگ و اطلاع رسانی (نصب اطلاعیه در مورد دانشکده حداقل ۲ هفته قبل از تاریخ دفاع) فرمائید.

- ۱- تاریخ دفاع .....
- ۲- داور .....
- ۳- داور .....
- ۴- نماینده شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده در جلسه دفاع .....

ضمناً به پیوست .... یک جلد پایان نامه جهت ارسال به داوران و نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده و اقدام بعدی پیوست می‌باشد.

سرپرست معاونت پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

---

#### ۶- سرپرست محترم معاونت پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام

به اطلاع میرساند: دانشجوی فوق در جلسه مورخ ..... با حضور هیات محترم داوران مشخص شده در فرم، پایان نامه خویش را دفاع نمودند. ایشان با نمره ..... و درجه ..... موفق به گذراندن پایان نامه گردیدند. لطفاً اقدام بعدی را معمول فرمائید.

نماینده تحصیلات تکمیلی در جلسه دفاع

---

#### ۷- کارشناس محترم پژوهشی و تحصیلات تکمیلی

با ارسال یک نسخه از کلیه فرم های تکمیل شده و سوابق مربوطه لطفاً در مورد اعلام دانش آموخته شدن دانشجوی فوق، مراتب به استحضار مدیر کل محترم اداره آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارسال گردد.

دکتر مرتضی سدهی

سرپرست معاونت پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده بهداشت