**بسمه تعالی**

**صورتجلسه دفاعیه رساله دکتری تخصصی**

**------------------------------------------------------------------------------------------**

**الف: مشخصات دانشجو و وضعیت مقاله**

**خانم/ آقای ....................** دانشجوی دوره دکتری تخصصی آموزشی- پژوهشی رشته : **مهندسی ............** به شماره دانشجویی: **...................** دارای رساله با عنوان **"................................................"** می­باشد که مقاله تحت عنوان ……………………… مستخرج از رساله نامبرده با پذیرش قطعی است که چاپ شده در نشریه ……………………………. است. این مقاله به تایید اینجانب **..............................** به عنوان استاد راهنمای اول و عضو هیات علمی پردیس دانشکده های فنی/ دانشکده مهندسی شیمی و سایر افراد ذیربط رسیده است.

همچنین گزارش پیشرفت رساله ارائه شده توسط نامبرده در تاریخ های : ......................و ...........................پیوست است.

امضاء استاد راهنما:............................................................تاریخ:............................................

**---------------------------------------------------------------------------------------------**

**ب: صورتجلسه دفاعیه رساله دکتری تخصصی**

جلسه دفاعیه نامبرده تاریخ: **......./......./..... 14** با حضور هیات داوران ذیل تشکیل شد و براساس گزارش های دوره ای ارائه شده در طول انجام رساله، کیفیت رساله، ارائه دفاعیه و نحوه پاسخ به سوالات ، رای نهایی به شرح ذیل اعلام گردید:

**□ رساله مورد قبول می باشد/ □ رساله مورد قبول نمی باشد . / □ رساله با اصلاحات مورد قبول می باشد .**

|  |
| --- |
| مهلت انجام اصلاحات تا تاریخ: |
| تعداد واحد رساله: | 18 | درجه رساله: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات هیات داوران** | **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه دانشگاهی** | **دانشگاه یا موسسه** | **امضاء** |
| 1-استاد راهنمای اول |  |  |  |  |
| 2- استاد راهنمای دوم |  |  |  |  |
| 3- استاد مشاور اول |  |  |  |  |
| 4- استاد مشاور دوم |  |  |  |  |
| 5- داور داخلی |  |  |  |  |
| 6- داور داخلی |  |  |  |  |
| 7- داور خارجی |  |  |  |  |
| 8- داورخارجی |  |  |  |  |
| 9- نماینده تحصیلات تکمیلی پردیس/ دانشکده/مرکز/موسسه: |  |  |  |  |

نام و نام خانوادگی: نام و نام خانوادگی

مدیر گروه آموزشی/معاون آموزشی دانشکده معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی پردیس

تاریخ و امضا تاریخ و امضا