**فرم درخواست پیش‌دفاع از پايان نامه**

**مدير محترم گروه .........................................**

**رساله خانم / آقاي .................................................... دانشجوي دوره Ph.D. رشته ------------------ تحت عنوان: ..................................................................................................................................................................................**

**------------------------------ آماده پیش‌دفاع است[[1]](#footnote-1).**

**امضای استاد راهنما**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **داوران پیشنهادی[[2]](#footnote-2)** | **نام و نام خانوادگي** | **مرتبه علمي** | **محل خدمت** | **محل امضا** |
| **استاد راهنماي اول** |  |  |  |  |
| **استاد راهنماي دوم** |  |  |  |  |
| **استاد مشاور اول** |  |  |  |  |
| **استاد مشاور دوم** |  |  |  |  |
| **استاد مشاور سوم** |  |  |  |  |
| **داور داخل دانشگاه** |  |  |  |  |
| **داور داخل دانشگاه** |  |  |  |  |
| **داور خارج از دانشگاه** |  |  |  |  |
| **داور خارج از دانشگاه** |  |  |  |  |

**معاون محترم آموزشی دانشکده بهداشت**

درخواست برگزاری جلسه پیش‌دفاع پایان نامه خانم/آقای......................................................... به همراه اسامی داوران پیشنهادی مورد تایید است و جهت طرح در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی ارسال می گردد. مقالات دانشجو نیز با شرایط آیین نامه مطابقت دارد.

**امضای مدیر/ نماینده شورای تحصیلات تکمیلی گروه**

**==========================================================**

**مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده**

درخواست پیش دفاع از پایان نامه سرکار خانم/جناب آقای ......................................................... دانشجوی دوره دکتری تخصصی رشته .................................................. در جلسه مورخ ............................................... شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح شد و مورد موافقت قرار گرفت و جناب آقای/ سرکار خانم .......................................................... بعنوان نماینده شورای تحصیلات تکمیلی پیشنهاد گردید.

**معاونت محترم آموزشی دانشکده بهداشت**

بدینوسیله اینجانبان اعضای هیئت داوران جناب آقای/سرکار خانم ......................................................... دانشجوی دوره دکتری تخصصی رشته ......................................... موافقت خود را با برگزاری جلسه پیش دفاع نامبرده در روز ............................... مورخ .......................................... ساعت .............. در محل ............................................. اعلام میداریم.

|  |  |
| --- | --- |
| **نام خانوادگی استاد راهنمای اول**  **امضاء : تاریخ :** | **نام خانوادگی استاد راهنمای دوم**  **امضاء : تاریخ :** |
| **نام خانوادگی استاد مشاور اول**  **امضاء : تاریخ :** | **نام خانوادگی استاد مشاور دوم**  **امضاء : تاریخ :** |
| **نام خانوادگی استاد مشاور سوم**  **امضاء : تاریخ :** | **نام خانوادگی نماینده شورای تحصیلات تکمیلی**  **امضا: تاریخ :** |
| **نام خانوادگی استاد داور داخلی اول**  **امضاء : تاریخ :** | **نام خانوادگی استاد داور داخلی دوم**  **امضاء : تاریخ :** |
| **نام خانوادگی استاد داور خارجی اول**  **امضاء : تاریخ :** | **نام خانوادگی استاد داور خارجی دوم**  **امضاء : تاریخ :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **امضای کارشناس معاونت آموزشی** | **امضای معاون آموزشی دانشکده بهداشت** |

1. **حضور اساتید راهنما و مشاور (حداقل یک راهنما و یک مشاور ضرورت دارد و سایر اعضای تیم باید رساله را مطالعه و تایید کرده باشند) و حداقل دو نفر از هیأت داوران پیشنهادی (یک داور داخلی و یک داور خارجی) و نماینده شورای تحصیلات تکمیلی جهت رسمیت جلسه پیش دفاع پایان نامه الزامی می باشد (چنانچه نماینده شورا یکی از داوران باشد، حضور حداقل یک داور خارجی کافی است). با این وجود، توصیه به حضور همه اساتید در جلسه می باشد.** [↑](#footnote-ref-1)
2. . **حداقل یک داور خارجی و یک داور داخلی باید دانشیار باشند. مهم: تا قبل از تایید لیست داوران در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده با داوران قرار قطعی گذاشته نشود. لذا، در این مرحله نیاز به امضای داوران نیست.** [↑](#footnote-ref-2)