|  |
| --- |
| 1. **دریافت فرم «مجوز دفاع رساله دکتری (مخصوص گروه) 1-18Ph» به همراه نسخه نهایی رساله دانشجو ...............................  به شماره دانشجویی ............................... از گروه محترم ............................... تایید می شود. امضاء - کارشناس آموزش**   **کد کاربرگ: F-R231-01/08 شماره بازنگری: 00** |
| 1. ­­­­­­­­­­­­­­­­**معاونت پژوهشی دانشکده**   احتراما بدین وسیله تایید می شودفرم رضایت و مجوز آغاز فرآیند دفاع از رساله دریافت و هفته آغاز شده به تاریخ شنبه / / 13 جهت دفاع ایشان رزرو شد. **تاریخ / / 13 امضاء - کارشناس آموزش** |
| 1. **مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده کشاورزی**   احتراما رساله با عنوان ................................................................................................................................................................ برای دفاع مورد تایید است.  احتراما بدین وسیله تایید می شود مقاله/ مقاله های مجوز دفاع ارائه شده توسط آقا/ خانم .................................... در نشریات و مجلات معتبر و قابل قبول دانشگاه به چاپ رسیده است و مورد تایید این معاونت می باشد. لازم به ذکراست که مصوبه پیشنهاده نامبرده در تاریخ ...................................... به تصویب رسیده است و با آخرین مصوبات و تغییرات رسمی پیشنهاده ارائه شده مطابقت **🞏** دارد/ **🞏** ندارد.  **(توجه: طبق آئین نامه آموزشی جهت دفاع دانشجویان دکتری، فاصله زمانی بین دفاع از پروپوزال و دفاع از رساله حداقل یکسال (دو نیمسال تحصیلی) می­باشد)**.  **تاریخ / / 13 امضاء - معاونت پژوهشی** |
| 1. **اظهار نظر کارشناس تحصیلات تکمیلی**   \* بررسی وضعیت کارنامه نوع2 🞏 \* انتخاب واحد ترم جاری🞏 \* تعداد نیمسال تحصیلی: ...... ترم \* آزمون زبان **🞏** \* امتحان جامع/مقاله جایگزین **🞏**  \*وضعیت مقاله شناور (فرم Ph**21**) 🞏  **تاریخ / / 13 امضاء - کارشناس آموزش** |
| 1. **معاونت محترم آموزشی دانشکده کشاورزی**   نمره گزارشات شش ماهه دانشجو طی نامه اتوماسیون به شماره ی ........................ در تاریخ ....../ ....../ ....13 به آموزش ارسال شده است. **تاریخ / / 13 امضاء - مدیر گروه** |
| 1. **کارشناس محترم تحصیلات تکمیلی**   با سلام، نسبت به تهیه نامه درخواست اظهار نظر کتبی آقا/خانم دکتر .............................. به عنوان ممتحن خارجی دفاع دانشجو اقدام شد.  **تاریخ / / 13 امضاء - معاونت آموزشی** |
| 1. **مسئول هماهنگی مکان برگزاری جلسه دفاع (اداره آموزش)** (پس از دریافت نامه ی اظهارنظر ممتحن خارجی)   اظهار نظر کتبی ممتحن خارجی مبنی بر قابل دفاع بودن رساله 🞏 تایید محاسبه نمره گزارشات 6 ماهه 🞏  جلسه دفاع دانشجو بر اساس تاریخ رزرو شده قبلی گروه در  روز ...................... مورخ: / / 13 در محل آمفی تئاتر شماره ............... ساختمان .................................... ساعت ................. بلامانع است.  **تاریخ / / 13 امضاء - کارشناس آموزش** |
| 1. **جناب آقا/ سرکار خانم دکتر** ...........................................   باسلام، احتراما به استحضار می رساند جنابعالی بعنوان نماینده تحصیلات تکمیلی، جهت دفاع دانشجو ................................. انتخاب شده اید.  **تاریخ / / 13 امضاء - کارشناس آموزش** |
| 1. **(صرفا توسط دانشجو قابل انجام است.) درخواست مجوز از طریق پرتال دانشجویی (قسمت آموزشی- درخواست های آموزشی) به همراه ارسال:**   **1.گواهی نمره زبان 🞏 و 2.ثبت نام نماینده تحصیلات تکمیلی و تاریخ دقیق دفاع در توضیحات 🞏** |
| 1. **تایید مجوز دفاع از پرتال دانشجویی تاریخ / / 13 امضاء - کارشناس آموزش** |
| 1. **درصورت درخواست فرصت 6 ماهه برای مقاله شناور، فرم Ph21 تکمیل و تحویل نماینده تحصیلات تکمیلی گردد.** |
| 1. **اظهار نظر نماینده تحصیلات تکمیلی**   🞏 رساله مطابق دستورالعمل تهیه شده و دفاع در تاریخ ...................... ساعت ............. بلامانع است.  🞏 رساله مطابق دستورالعمل تهیه نشده و برای اعمال اصلاحات عودت داده می­شود.  🞏 تحویل فرم Ph21 از دانشجو انجام شد.  **تاریخ / / 13 امضاء - نماینده تحصیلات تکمیلی** |
| 1. **مرحله آخر** صدور دعوتنامه های رسمی به اعضای هیات داوران و نماینده تحصیلات تکمیلی (حداقل دو هفته قبل از تاریخ دفاع)   **تاریخ / / 13 امضاء - معاونت آموزشی** |

Ph18-2