**فرم (3)**

**وزارت علوم تحقیقات و فناوری** شماره:

**دانشگاه شهید چمران**  تاریخ:

پیوست:

**قسمت ذیل توسط معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده و معاون محترم پژوهشی تکمیل گردد.**

**مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه**

**با سلام**

**احتراماً، نظر به اینکه وضعیت تحصیلی دانشجوی فوق‌الذکر بررسی و دفاع از پایان‌نامه نامبرده برابر مقررات آموزشی بلامانع می‌باشد به پیوست یک نسخه صحافی نشده از پایان‌نامه دانشجو جهت اقدام مقتضی حضورتان ایفاد می‌گردد./**

**ب- موارد بررسی شده درخصوص دانشجویان دوره دكتري:**

- خانم/آقاي ..................................................... دانشجوی رشته ....................................... دوره .......................................می‌باشد.

1- اصل پذيرش مقاله (1- فرم تأیید اعتبار نشریه از سایت و تکمیل آن توسط دانشجو و تأیید آن توسط گروه مربوطه2- ارسال تأیید سردبیر فصل نامه که مقاله در آن نشریه به چاپ رسیده است 3- نامه گروه مبنی بر تأیید نامه نشریه و مقاله پیوست آن 4- نامه معاون پژوهشی و تحصیلات تکمیلی مبنی بر تأیید اعتبار نشریه مذکور و ارسال آن به تحصیلات تکمیلی دانشگاه).

2- اصل نمره زبان انگليسي

3- يك نسخه از مقاله

4- چكيده فارسي و انگليسي

5- تمديد سنوات ترم های 9- 10-11-12

6- صورتجلسه شوراي گروه

7- صورتجلسه شوراي تحصيلات تكميلي دانشكده

8- كارنامه كامپيوتري

9- تائيديه معاون محترم پژوهشي و تحصيلات تكميلي دانشكده در خصوص علمي ـ پژوهشي بودن يا معتبر بودن مجله‌اي كه مقاله در آن به چاپ خواهد رسيد/ رسيده است.

10- صورتجلسه برگزاري امتحان جامع

11- فرم تسویه حساب پژوهشی پایان نامه (فرم ح)

12- نامه معاون محترم آموزشی دانشکده مبنی‌بر عدم وجود مشکل آموزشی و دهی مالی

13- نامه تسويه حساب بورسيه از دفتر مدير محترم آموزشهاي آزاد

14- نامه معاون محترم پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده درخصوص برگزاری جلسه دفاع و ارسال کلیه مدارک

15- آگهی برگزاری جلسه دفاع

**معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده مدير آموزش‌هاي آزاد**

**نام و نام خانوادگی نام و نام خانوادگی**

**امضا و تاریخ: امضاء و مهر:**