|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 | مجموعه کاربرگ­هاي دوره دکتري«تقاضاي دفاع از طرح تحقيق» | C:\Users\Zolfaghari\Desktop\Birjand%20Logo+.png |
| دانشگاه بيرجند |

اطلاعات دانشجو:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگي: اطلاعات تايپ شود | شماره دانشجويي: 999999999 | پذيرش: روزانه شبانه |
| دانشکده: ادبيات و علوم انسانی | رشته: اطلاعات تايپ شود | گرايش: اطلاعات تايپ شود |
| تاريخ گذراندن آزمون جامع:  | بازه زماني پيشنهادي براي دفاع از طرح تحقيق: |
| □ تصويرگواهي شرکت دانشجو در «کارگاه آشنايي با پايگاه­هاي اطلاعاتي» پيوست است (اين گواهي براي تصويب طرح تحقيق دانشجويان ورودي 1396 و پس از آن الزامي است). |
| عنوان پيشنهادي: |  |
| مدير محترم گروه آموزشياحتراماً بدينوسيله آمادگي دانشجوي نامبرده براي دفاع از طرح تحقيق را اعلام مي­نمايم.  |
|  | نام و امضاء استاد راهنماي اول |
| مسئول محترم امور پژوهشي دانشکده  | شماره:تاريخ: |
| احتراماً ضمن تأييد موارد فوق، به استحضار مي­رساند که درخواست مذکور در کميته تحصيلات تکميلي گروه در تاريخ ..................... مطرح و مورد موافقت قرار گرفت. در ضمن، ترکيب کميته داوران به شرح زير پيشنهاد مي­گردد:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ترکيب کميته | نام و نام خانوادگي | مرتبه علمي | دانشگاه/مؤسسه محل خدمت |
| استاد راهنماي اول |  |  |  |
| استاد راهنماي دوم |  |  |  |
| استاد مشاور اول |  |  |  |
| استاد مشاور دوم |  |  |  |
| داور اول |  |  |  |
| داور دوم |  |  |  |
| داور سوم |  |  |  |

همچنين احکام کارگزيني و شماره حساب داوران خارج از دانشگاه پيوست گرديده است. |
| نام و امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی | نام و امضاء مدير گروه |
| توجه: اين کاربرگ بايد تا يک ماه پيش از تاريخ دفاع از طرح تحقيق به مدير گروه تحويل گردد و نيز تا دو هفته پيش از تاريخ دفاع از طرح تحقيق، جهت اخذ مجوز نهايي، توسط مسئول محترم امور پژوهشي دانشکده از طريق قسمت «فرم­ها» در سيستم اتوماسيون اداري به همراه مستندات لازم به مديريت تحصيلات تکميلي دانشگاه ارسال گردد.  |