

شماره :.........................

تاریخ :..........................

باسمه تعالی

دانشگاه سمنان

دانشکده فیزیک

فرم دریافت مجوز دفاع از پیشنهاد پژوهشی (پروپوزال) رساله دکتری

**معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی**

احتراماً اینجانب …………………….......…………………. استاد راهنماي دانشجو آقاي / خانم ……………...................................…. به شماره دانشجويي ………………………………………… رشته ……………………………………………. با توجه به اتمام كار پروپوزال نامبرده با عنوان……………….....................................................………………………………………………. موافقت خود را با تشكيل جلسه دفاع از پروپوزال در تاریخ.................................. را اعلام مي‌دارم.

**امضاء استاد راهنمای اول تاریخ**

1 – دانشجو حداکثر در نیم سال پنجم تحصیلی می باشد (گزارش 100 سیستم گلستان).🞎

2 – درس دفاع از پیشنهاد پژوهشی در نیمسال جاری توسط دانشجو انتخاب واحد شده است (گزارش 100 سیستم گلستان).🞎

3 – استاد(ان) راهنما واجد شرایط شیوه نامه تعیین ظرفیت اعضای هیات علمی مصوب شورای دانشگاه مورخ 12/12/92 می باشند و استاد راهنما مدعو نیز علاوه بر شیوه نامه مذکور دارای شرایط مصوبات هیات اجرایی جذب دانشگاه مورخ 25/12/95 می باشد. 🞎

4 – استاد(ان) مشاور دارای شرایط مصوب شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مورخ 25/3/95 و هیات محترم اجرایی جذب دانشگاه مورخ 25/12/95 می باشد. 🞎

5 – استاد(ان) راهنما دارای ظرفیت رساله دکتری بر طبق شیوه نامه می باشد (گزارش 505 سیستم گلستان).🞎

6 – فرم همکاری، تصویر مدارک تحصیلی و حکم کارگزینی استاد راهنما و یا مشاور مدعو ( خارج دانشگاه ) ضمیمه پروپوزال است. 🞎

7- گزارش همانندجویی و پیشینه پژوهش مورد تایید استاد راهنما پیوست گردید. 🞎

**امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی** **تاریخ**

احتراماً بررسی در خصوص مستندات توسط تحصیلات تکمیلی دانشکده انجام و دانشجوی نامبرده برای دفاع از پیشنهاد پژوهشی (پروپوزال) از نظر مقررات آموزشی مانعی ندارد بنابراین :

🞏 **مجاز به دفاع از درس پیشنهاد پژوهشی در نیمسال................................ مي باشد.**

🞏 **جهت مساعدت مجاز به دفاع به صورت مشروط در نیمسال................................. مي باشد.**

🞏 **فعلاً مجاز به دفاع نمی باشد.**

**معاون آموزشی و تحصيلات تكميلي دانشكده**