



دانشگاه صنعتی شریف
مدیریت تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

گزارش دفاع از پیشنهاد پژوهشی دکتری
(نسخه امور مالی)

تاریخ:

شماره:

به: مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه
از: دانشکده

| | | |
|----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| نام و نام خانوادگی دانشجو: | شماره دانشجویی: | رشته: |
| شماره درس پیشنهاد پژوهشی: | تاریخ دفاع از پیشنهاد پژوهشی: | نیمسال برگزاری پیشنهاد پژوهشی: |

صور تجلسه:

دفاع در تاریخ مقرر برگزار شده و هیئت داوران نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:

نتیجه دفاع: قبول (P) مردود (F) تمدید مهلت دفاع (EP) (مطابق صورتجلسه پیوست)

اعضای هیئت داورى پیشنهاد پژوهشى:

| نام و نام خانوادگی | سمت | امضاء |
|--------------------|---------------------|-------|
| ۱- خانم / آقای | استاد راهنما | امضاء |
| ۲- خانم / آقای | استاد راهنمای همکار | امضاء |
| ۳- خانم / آقای | استاد مشاور | امضاء |
| ۴- خانم / آقای | ناظر تحصیلات تکمیلی | امضاء |
| ۵- خانم / آقای | (داور داخلی) | امضاء |
| ۶- خانم / آقای | (داور داخلی) | امضاء |
| ۷- خانم / آقای | (داور خارجی) | امضاء |
| ۸- خانم / آقای | (داور خارجی) | امضاء |
| ۹- خانم / آقای | | امضاء |

تاریخ، نام و امضاء معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

| |
|---|
| دفاع از پیشنهاد پژوهشی، مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. توضیحات: |
| تاریخ، نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه |
| تاریخ، نام و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه |



دانشگاه صنعتی شریف
مدیریت تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

گزارش دفاع از پیشنهاد پژوهشی دکتری
(نسخه مدیریت تحصیلات تکمیلی)

تاریخ:

شماره:

به: مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه
از: دانشکده

| | | |
|----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| نام و نام خانوادگی دانشجو: | شماره دانشجویی: | رشته: |
| شماره درس پیشنهاد پژوهشی: | تاریخ دفاع از پیشنهاد پژوهشی: | نیمسال برگزاری پیشنهاد پژوهشی: |

صور تجلسه:

دفاع در تاریخ مقرر برگزار شده و هیئت داوران نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:

نتیجه دفاع: قبول (P) مردود (F) تمدید مهلت دفاع (EP) (مطابق صورتجلسه پیوست)

اعضای هیئت داورى پیشنهاد پژوهشی:

| نام و نام خانوادگی | سمت | امضاء |
|--------------------|---------------------|-------|
| ۱- خانم / آقای | استاد راهنما | امضاء |
| ۲- خانم / آقای | استاد راهنمای همکار | امضاء |
| ۳- خانم / آقای | استاد مشاور | امضاء |
| ۴- خانم / آقای | ناظر تحصیلات تکمیلی | امضاء |
| ۵- خانم / آقای | (داور داخلی) | امضاء |
| ۶- خانم / آقای | (داور داخلی) | امضاء |
| ۷- خانم / آقای | (داور خارجی) | امضاء |
| ۸- خانم / آقای | (داور خارجی) | امضاء |
| ۹- خانم / آقای | | امضاء |

تاریخ، نام و امضاء معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

دفاع از پیشنهاد پژوهشی، مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است.
توضیحات:

تاریخ، نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ، نام و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

صورتجلسه دفاع (در صورت تمدید مهلت):

نام و امضاء هیئت داوران:

خواهشمند است فقط در صورتی که تمدید مهلت دفاع برای نیمسال بعد مورد تأیید دانشکده است، دلایل مربوطه صورتجلسه شده و ارسال گردد. در این حالت وضعیت EP (Examination postponed) برای ثبت نام نیمسال جاری در کارنامه دانشجو درج خواهد شد.



دانشگاه صنعتی شریف
مدیریت تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

گزارش دفاع از پیشنهاد پژوهشی دکتری
(نسخه پرونده دانشجو)

تاریخ:

شماره:

به: مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه
از: دانشکده

| | | |
|----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| نام و نام خانوادگی دانشجو: | شماره دانشجویی: | رشته: |
| شماره درس پیشنهاد پژوهشی: | تاریخ دفاع از پیشنهاد پژوهشی: | نیمسال برگزاری پیشنهاد پژوهشی: |

صور تجلسه:

دفاع در تاریخ مقرر برگزار شده و هیئت داوران نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:

نتیجه دفاع: قبول (P) مردود (F) تمدید مهلت دفاع (EP) (مطابق صورتجلسه پیوست)

اعضای هیئت داوری پیشنهاد پژوهشی:

| نام و نام خانوادگی | سمت | امضاء |
|--------------------|---------------------|-------|
| ۱- خانم / آقای | استاد راهنما | امضاء |
| ۲- خانم / آقای | استاد راهنمای همکار | امضاء |
| ۳- خانم / آقای | استاد مشاور | امضاء |
| ۴- خانم / آقای | ناظر تحصیلات تکمیلی | امضاء |
| ۵- خانم / آقای | (داور داخلی) | امضاء |
| ۶- خانم / آقای | (داور داخلی) | امضاء |
| ۷- خانم / آقای | (داور خارجی) | امضاء |
| ۸- خانم / آقای | (داور خارجی) | امضاء |
| ۹- خانم / آقای | | امضاء |

تاریخ، نام و امضاء معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

دفاع از پیشنهاد پژوهشی، مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است.
توضیحات:

تاریخ، نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ، نام و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

صورتجلسه دفاع (در صورت تمدید مهلت):

نام و امضاء هیئت داوران:

خواهشمند است فقط در صورتی که تمدید مهلت دفاع برای نیمسال بعد مورد تأیید دانشکده است، دلایل مربوطه صورتجلسه شده و ارسال گردد. در این حالت وضعیت EP (Examination postponed) برای ثبت نام نیمسال جاری در کارنامه دانشجو درج خواهد شد.



دانشگاه صنعتی شریف
مدیریت تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

گزارش دفاع از پیشنهاد پژوهشی دکتری
(نسخه اداره سوابق تحصیلی و امور کارنامه جهت درج نمره)

تاریخ:
شماره:

به: مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه
از: دانشکده

| | | |
|----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| نام و نام خانوادگی دانشجو: | شماره دانشجویی: | رشته: |
| شماره درس پیشنهاد پژوهشی: | تاریخ دفاع از پیشنهاد پژوهشی: | نیمسال برگزاری پیشنهاد پژوهشی: |

صور تجلسه:

دفاع در تاریخ مقرر برگزار شده و هیئت داوران نتیجه نهایی را به شرح زیر اعلام نمود:

نتیجه دفاع: قبول (P) مردود (F) تمدید مهلت دفاع (EP) (مطابق صور تجلسه پیوست)

اعضای هیئت داوران پیشنهاد پژوهشی:

| نام و نام خانوادگی | سمت | امضاء |
|--------------------|---------------------|-------|
| ۱- خانم / آقای | استاد راهنما | امضاء |
| ۲- خانم / آقای | استاد راهنمای همکار | امضاء |
| ۳- خانم / آقای | استاد مشاور | امضاء |
| ۴- خانم / آقای | ناظر تحصیلات تکمیلی | امضاء |
| ۵- خانم / آقای | (داور داخلی) | امضاء |
| ۶- خانم / آقای | (داور داخلی) | امضاء |
| ۷- خانم / آقای | (داور خارجی) | امضاء |
| ۸- خانم / آقای | (داور خارجی) | امضاء |
| ۹- خانم / آقای | | امضاء |

تاریخ، نام و امضاء معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

| |
|---|
| دفاع از پیشنهاد پژوهشی، مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. توضیحات: |
| تاریخ، نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه |
| تاریخ، نام و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه |

| |
|---|
| پس از تأیید نهایی، در سامانه آموزش ثبت شد. نام و امضاء کارشناس اداره سوابق تحصیلی و امور کارنامه |
| تاریخ/...../۱۳..... |

صورتجلسه دفاع (در صورت تمدید مهلت):

نام و امضاء هیئت داوران:

خواهشمند است فقط در صورتی که تمدید مهلت دفاع برای **نیمسال بعد** مورد تأیید دانشکده است، دلایل مربوطه صورتجلسه شده و ارسال گردد. در این حالت وضعیت EP (Examination postponed) برای ثبت نام نیمسال جاری در کارنامه دانشجو درج خواهد شد.