|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7** | **مجموعه کاربرگ­هاي دوره دکتري**  **«صورتجلسه دفاع از طرح تحقيق دکتري»** | 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 | |
| **عنوان مصوب:** | | اطلاعات تايپ شود | | | | | | |
| **مدير محترم تحصيلات تکميلي دانشگاه**  **احتراماً به استحضار مي­رساند که جلسه دفاع از طرح تحقيق نامبرده در ساعت ..................... تاريخ ......................................... برگزار گرديد. بدينوسيله نتيجه جلسه جهت استحضار و اقدام مقتضي به شرح زير اعلام مي­شود.** | | | | | | | | |
| **رديف** | **نام استادان و داوران** | | | **عنوان** | | **مرتبه علمي** | | **امضا** |
| **1** |  | | | **استاد راهنماي اول** | |  | |  |
| **2** |  | | | **استاد راهنماي دوم** | |  | |  |
| **3** |  | | | **استاد مشاور اول** | |  | |  |
| **4** |  | | | **استاد مشاور دوم** | |  | |  |
| **5** |  | | | **داور اول** | |  | |  |
| **6** |  | | | **داور دوم** | |  | |  |
| **6** |  | | | **داور سوم** | |  | |  |
| **و اين طرح طبق نظر هيأت داوران:**  **□ بدون هيچ تغييري پذيرفته شد.**  **□با انجام تغييراتي به شرح پيوست به تصويب رسيد.**  **□ پذيرفته نشد (دلايل عدم پذيرش پيوست شده است).**  **گزارش مختصر نماينده تحصيلات تکميلي:**  **............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** | | | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگي نماينده تحصيلات تکميلي:** | | | | | **امضا و تاريخ** | | | |
| **مسئول محترم امور پژوهشي دانشکده** | | | | | **شماره:**  **تاريخ:** | | | |
| **احتراماً بدينوسيله به اطلاع مي­رساند که**  **□ با توجه به تصويب نهايي طرح تحقيق دانشجو، ثبت نام ايشان در درس رساله دکتري بلامانع است.**  **□ با توجه به عدم تصويب طرح تحقيق دانشجو، ايشان فقط يکبار ديگر فرصت دارند که نهايتا تا تاريخ .................... از طرح تحقيق خود با موفقيت دفاع نمايد.**  **□ با توجه به دو بار عدم تصويب نهايي طرح تحقيق دانشجو و يا سپري شدن مدت زمان مجاز براي دفاع از طرح تحقيق، ايشان طبق مقررات و بر اساس مصوبه شوراي تحصيلات تکميلي مورخ ...................... از ادامه تحصيل محروم مي­شوند.** | | | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگي مدير تحصيلات تکميلي دانشگاه:** | | | | | **امضا و تاريخ** | | | |