**به نام خدا**

**دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی**

**(فرم شماره د-10)**

**\*\*\* اعلام آمادگی جهت تشکیل جلسه دفاع از رساله دوره دکتری\*\*\***

**بر اساس ماده 20 دسـتورالعمل اجــرایی آئـین‌نامه دورة دکتــری**

دانشجو پس از تدوین رساله و تأیید استاد راهنما و به شرط کفایت دستاوردهای علمی رساله، موظّف است در حضور هیأت داوران از رسالة خود دفاع کند.

**استاد محترم راهنما(1):** سرکار خانم/ جناب آقای **استاد محترم راهنما(2):** سرکار خانم/ جناب آقای

**استاد محترم مشاور(1):** سرکار خانم/ جناب آقای **استاد محترم مشاور(2):** سرکار خانم/ جناب آقای

|  |
| --- |
| باسلام؛  احتراماً، اینجانب فرزند با ‌شماره شناسنامه صادره از متولد دانشجوي­رشته ورودی كه طبق طرح اوليه ارائه شده به گروه مقرر بود رساله خود را تحت عنوان :«  »تدوین نمایم، به استحضارمی­رساند هم اکنون مراحل مختلف تهيه رساله خود را به انجام رسانده و با ارائه یک نسخه از آن (به­پیوست) آماده برگزاری جلسه دفاع می­باشم.  **تاریخ و امضاء دانشجو** |

**مدیر محترم گروه :**

|  |
| --- |
| عطف به درخواست دانشجو خواهشمند است اقدامات مقتضی درخصوص برگزاری جلسه پیش دفاع ایشان مورخ..............................ساعت....................... صورت پذیرد.  **استاد راهنما(1): نام /امضاء/تاریخ استاد راهنما(2): نام /امضاء/تاریخ**  **استاد مشاور(1): نام /امضاء/تاریخ استاد مشاور(2): نام /امضاء/تاریخ** |

**معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:**

|  |
| --- |
| احتراماً، ضمن تأیید مراتب فوق به اطلاع می رساند درخواست خانم/آقای در جلسه­گروه مطرح و ضمن ارسال گزارش نهایی و اعلام اسامی و تایید داوران، خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول فرمایید.  **استاد داور داخلی 1: نام /امضاء/تاریخ**  (عضو هیئت علمی..........................................مرتبه علمی...............................)  **استاد داور داخلی2: نام /امضاء/تاریخ**  (عضو هیئت علمی..........................................مرتبه علمی...............................)  **استاد داور خارجی: نام /امضاء/تاریخ**  (عضو هیئت علمی..........................................مرتبه علمی...............................)  **استاد داور خارجی: نام /امضاء/تاریخ**  (عضو هیئت علمی..........................................مرتبه علمی...............................)  **نماینده تحصیلات تکمیلی گروه: نام /امضاء/تاریخ مدیر گروه**  **امضاء و تاریخ** |

با توجه به درخواست مدیر محترم گروه و هماهنگی­های به عمل آمده اقدام لازم صورت گیرد.

**معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده**

**امضاء/تاریخ**