

فرم تایید مقالات جهت اخذ مجوز دفاع از رساله دکتری

اینجانب دانشجوی مقطع دکتری رشته با شماره دانشجویی گروه علمی ضمن تحویل همزمان تمامی مدارک و مستندات لازم و تایید درستی مندرجات این درخواست، متقاضی بررسی و تایید گواهی پذیرش قطعی مقاله چاپ شده با مشخصات زیر و صدور مجوز دفاع از رساله دکتری خود با عنوان:

با راهنمایی آقای / خانم دکتر..... می باشم:

عنوان (دقیق و کامل) مقاله:

نام و نام خانوادگی نویسنده مسئول: نام و نام خانوادگی همکاران به ترتیب ذکر شده در مقاله:

(۱) (۲) (۳)

عنوان نشریه / همایش: سال: شماره: صفحات:

درجه علمی نشریه / همایش: ISI ISC Scopus علمی-پژوهشی علمی-ترویجی

علمی-مروری علمی-تخصصی سایر (ذکر شود): رتبه یا Q

شماره تماس دفتر نشریه: آدرس الکترونیکی یا وبگاه نشریه:

شماره تماس: آدرس الکترونیکی: تاریخ درخواست: امضاء

اینجانب استاد راهنمای آقای / خانم اعتبار و صحت اطلاعات مندرج در این درخواست را تایید و صدور مجوز دفاع از رساله دکتری ایشان را بلامانع می دانم.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما تاریخ تایید: امضاء

اینجانب مدیر گروه ضمن بررسی درخواست آقای / خانم اعتبار و صحت اطلاعات مندرج در آن را تایید و صدور مجوز دفاع از رساله دکتری ایشان را بلامانع می دانم.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه تاریخ تایید: امضاء

اینجانب معاون پژوهش دانشکده حقوق و علوم سیاسی پس از بررسی و تایید درخواست آقای / خانم توسط کارشناس مربوطه، اعتبار و صحت اطلاعات مندرج در آن را تایید و صدور مجوز دفاع از رساله دکتری ایشان را بلامانع می دانم.

نام و نام خانوادگی کارشناس تاریخ تایید: امضاء

نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی تاریخ تایید: امضاء