****

**خلاصه وضعيت تحصيلي دانشجويان دكتري و دلايل تأخیر در ارائه پیشنهاد رساله**

**فرم شماره AUT-FM-3316-01**

**مشخصات فردی و آموزشی دانشجو:**

نام و نام خانوادگي: …………..............................................……………………… دانشكده: ..................................................…………..... رشته: ……....................................................….....……

شماره دانشجويي: ….............................................................…………………… سال و نيم‌سال ورود: …….................................. نوع ورود: …….......................................................…

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نيمسال اول / دوم سال تحصيلي** | **تعداد واحد اخذ شده** | **تعداد واحد گذرانده شده** | **معدل نیمسال** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 کل تعداد واحدهای اخذ شده: …….....................…… کل تعداد واحدهای گذرانده شده: .........................……… معدل كل: ……..................……

\* تاريخ امتحان جامع(بار اول): ….....................….… نمره امتحان جامع: ................................ \* تاريخ امتحان جامع(بار دوم): ……...........................… نمره امتحان جامع: ...............................

**پيشنهاد رساله:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1- تاريخ تحويل پيشنهاد رساله دكتري به دانشكده ...............................................................................................  | 2- تاريخ طرح در گروه آموزشی........................................................................................................................................ |
| 3- تاريخ طرح در جلسه شوراي تحصيلات­تكميلي دانشكده ....................................................................  | 4- تاريخ ارسال جهت داوري پيشنهاد رساله ............................................................................................... |
| 5- تاريخ دريافت پاسخهاي داوران از سوی دانشکده مربوطه ........................................................................................................ **"تاریخ دریافت آخرین داوری"** |
| 6- تاريخ ارسال داوريها به تحصيلات­تكميلي دانشگاه جهت طرح در شوراي تحصيلات­تكميلي دانشگاه ......................................................................................... |

**\*\*موارد علت تأخير در ارائه پيشنهاد رساله : (پاسخگویی به کلیه سوالات زیر توسط دانشجو و استاد راهنما الزامی می­باشد)**

|  |  |
| --- | --- |
| تکمیل توسط دانشجو | علت تأخیر در ارسال پیشنهاد رساله بطور کامل توسط دانشجو گزارش گردد. **"در صورت نیاز ادامه در پشت صفحه"**  |
| تکمیل توسط استاد/اساتید راهنما | 1. علت تأخیر در ارسال پیشنهاد رساله بطور کامل توسط استاد راهنما گزارش گردد.
2. وضعیت پیشرفت رساله در حال حاضر توسط استاد راهنما تشریح شود و اگر پروژه پیشرفتی نداشته است، علل آن ذکر گردد.
3. میزان رضایت استاد راهنما از حضور و فعالیت علمی دانشجو و همچنین میزان رضایتمندی استاد راهنما از ادامه تحصیل دانشجو و دفاع از پیشنهاد رساله به صورت صریح بیان شود.
4. **تاریخ احتمالی دفاع پیشنهاد رساله:** ..........................................................................................................................

 **نام و نام خانوادگی و امضاء استاد راهنمای اول نام و نام خانوادگی و امضاء استاد راهنمای دوم**  |
| **تأیید دانشکده** | ❒ مراتب فوق مورد تأیید می­باشد.  نام و نام خانوادگی: **امضاء مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده**  |

 ****

**فرم داوری پیشنهاد رساله دانشجويان دكتري**

**فرم شماره AUT-FM-3316-02**

 **(صفحه اول)**



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **به: همکار گرامی سرکار خانم/ آقای دکتر** ........................................................................................................با سلام، احتراماً به استحضار می­رساند با نظر شورای تحصیلات­تکمیلی این دانشکده، جنابعالی جهت داوری پیشنهاد رساله خانم/آقای ................................................................................................... دانشجوی رشته .................................................................................................................. به شماره دانشجویی ........................................................................................... انتخاب شده­اید. ضمن تشکر از قبول زحمت، خواهشمند است پرسشنامه زیر را به همراه نظرات تکمیلی خود، جمع­بندی و حداکثر تا ................................................................................................. به این مدیریت ارسال نمایید. ⮈**عنوان پیشنهاد رساله:** ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی استاد **راهنمای اول**: | نام و نام خانوادگی استاد **راهنمای سوم**: "همکار خارجی" |
| نام و نام خانوادگی استاد **راهنمای دوم**: |

  **نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده: امضاء**  | **تکمیل توسط کارشناس دانشکده، تأیید مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده** |

|  |
| --- |
| **تکمیل توسط داور** |
| **اطلاعات فردی و آموزشی داور: (تکمیل جدول زیر الزامی می­باشد )**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه علمی**  | **کد انفورماتیک**  | **نام دانشکده** | **نام دانشگاه** | **تلفن تماس(همراه)** |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| آیا پیشنهاد رساله در زمینه تخصصی جنابعالی می­باشد؟ | 🔾 بله | 🔾 تا حدودی | 🔾 خیر |
| چنانچه پيشنهاد رساله در زمينه تخصصي جنابعالي نيست، لطفاً اسامي افراد پيشنهادي خود را ذكر نماييد:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه علمی**  | **کد انفورماتیک**  | **نام دانشکده** | **نام دانشگاه** | **تلفن تماس** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| * **ارزيابي محتواي پيشنهاد رساله:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | آيا عنوان رساله با محتوا و اهداف آن تطبيق دارد؟ | 🔾 بله | 🔾 تا حدودی | 🔾 خیر |
| عنوان پیشنهادی:  |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | آيا پيشينه كار و مراجع بطور كامل مرور شده است؟ | 🔾 بله | 🔾 تا حدودی | 🔾 خیر |
| اگر نيست چه زمينه‌ها و مراجعي را پيشنهاد مي‌نماييد؟  |
| 3 | آيا تعريف پيشنهاد رساله داراي دقت كافي و حدود مشخص مي‌باشد؟ | 🔾 بله | 🔾 تقریباً  | 🔾 خیر |

 |

 ****

**فرم داوری پیشنهاد رساله دانشجويان دكتري**

**فرم شماره AUT-FM-3316-02**

 **(صفحه دوم)**



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | آيا جنبه‌هاي نظري كار قابل اجرا و منطقي است؟ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 100% | 90 | 80 | 70 | 60 | 50 | 40 | 30 | 20 | 10 | 0% |

 |
| **دلیل :**  |
| 5 | آيا بخش تجربي كار كافي، قابل اجرا و نتيجه‌بخش است؟ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 100% | 90 | 80 | 0 | 60 | 50 | 40 | 30 | 20 | 10 | 0% |

 |
| **دلیل :**  |
| 6 | آيا نوآوري‌هاي مطرح شده براي يك رساله دكتری مناسب و كافي است؟ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 100% | 90 | 80 | 70 | 60 | 50 | 40 | 30 | 20 | 10 | 0% |

 |
| **دلیل :**  |
| 7 | آيا برنامه زمان‌بندي اجراي پروژه مناسب است؟ | 🔾 بله  | 🔾 خیر |
| 8 | نگارش، ساختار و فرمت پيشنهاد رساله چگونه است؟ | 🔾 مناسب | 🔾 نياز به اصلاح كلي دارد | 🔾 نياز به اصلاح جزئی دارد |
| 9 | برجسته‌ترين نقطه قوت اين پيشنهاد رساله را در چه قسمت آن مي‌بينيد؟ |
| 10 | بزرگ‌ترين نقاط ضعف پيشنهاد رساله در چه قسمت‌هاي آن مي‌باشد؟ |
| 11 | هرگونه توضيح و يا ذكر مطلبي كه به پربارتر شدن كار حاضر منجر مي‌شود را مرقوم فرماييد. |

**جمع‌بندي كلي در مورد داوري پيشنهاد رساله:**

|  |  |
| --- | --- |
| ❒ قابل دفاع در شكل حاضر | ❒ غيرقابل دفاع |
| ❒ قابل دفاع با انجام تغييرات ذكر شده و بررسي مجدد | ❒ قابل دفاع با انجام تغييرات ذكر شده و تأیيد استاد راهنما |

 **تاریخ و امضاء داور**

**اطلاعات مربوط به دانشکده مربوطه:**

|  |
| --- |
| **آدرس پستی : ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |
| **آدرس الکترونیکی ((email: .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |
| **تلفن : ..................................................................................................................................................................................** | **فکس : ............................................................................................................................................................................** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : ..........................................پیوست : ........................................ | **گزارش جلسه دفاع از پیشنهاد رساله دکتری** **فرم شماره AUT-FM-3316-03** |  |



|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگي:  | شماره دانشجويي:  |
| نام دانشكده:  | رشته و گرايش تحصيلي:  |
| نوع پذیرش: (روزانه/نوبت­دوم/بورسیه/بین­الملل ایرانی-غیرایرانی)  | **تاریخ دفاع:**  |
| عنوان پیشنهاد رساله :  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نتیجه دفاعیه :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **🔾** قبول بدون انجام اصلاحات | **🔾** قبول با انجام اصلاحاتجزئی |  | **🔾** غیر قابل قبول "مردود" |

 |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **هيأت­داوران** | **نام و نام خانوادگي** | **مرتبه علمي**  | **كد انفورماتيك** | **امضاء** |
| استاد راهنماي اول |  |  |  |  |
| استاد راهنماي دوم |  |  |  |  |
| استاد راهنماي سوم(همکار خارجی) |  |  |  |  |
| استاد مشاور اول |  |  |  |  |
| استاد مشاور دوم |  |  |  |  |
| نماينده شورای تحصيلات­تكميلي دانشگاه |  |  |  |  |
| داور خارجی  |  |  |  |  |
| داور خارجی  |  |  |  |  |
| داور داخلی  |  |  |  |  |
| داور داخلی  |  |  |  |  |
| داور پنجم |  |  |  |  |

**گزارش نماینده شورای تحصیلات­تکمیلی دانشگاه :**

 **نام و نام خانوادگی و امضاء نماینده:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : ..........................................پیوست : ........................................ | **صورتجلسه دفاع از پیشنهاد رساله دانشجویان دکتری****فرم شماره AUT-FM-3316-04** |  |



|  |  |
| --- | --- |
| **شماره دانشجویی:** | **نام و نام خانوادگي:** |
| **تاریخ جلسه:**

|  |
| --- |
| * **عنوان پیشنهادی پیشنهاد رساله :**
 |
|  |

 | **ساعت شروع و پایان جلسه:** |

|  |
| --- |
| پیشنهاد رساله ارائه گردید و بحث و بررسی کافی در مورد آن انجام شد. در پایان جلسه موارد زیر مورد توافق قرار گرفت: **"در صورت نیاز ادامه در پشت صفحه"**  |
| 🔾عنوان پیشنهاد رساله مصوب دانشکده عیناً تصویب گردید. 🔾عنوان پیشنهاد رساله مصوب دانشکده به شرح فوق تغییر یافت: ........................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................................. |
| ❒ پیشنهاد رساله مورد تصویب قرار گرفت.❒ پیشنهاد رساله مورد تصویب قرار نگرفت.❒ پیشنهاد رساله در صورت اعمال تغییرات مندرج در پشت این صفحه مورد تأیید می­باشد :⯍**اعمال اصلاحات باید به تأیید افراد زیر برسد:**  ⯍**مدت انجام اصلاحات :** .......................................... **ماه تعیین گردید.**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**یادآوری مقررات:** حداکثر مهلت مجاز انجام اصلاحات 2 ماه از تاریخ دفاع می­باشد. در صورتیکه اصلاحات درخواستی هیأت­داوران اساسی بوده و یا بگونه­ای باشد که بیش از 2 ماه زمان نیاز داشته باشد، ارزشیابی رساله مردود اعلام شده و جلسه دفاع پس از تأیید انجام اصلاحات می­بایست مجدد برگزار گردد. |
| **امضاء شرکت کنندگان در جلسه :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **استاد راهنمای اول (نام و نام خانوادگی و امضاء)** | **استاد راهنمای دوم (نام و نام خانوادگی و امضاء)** | **نماینده جلسه(نام و نام خانوادگی و امضاء)** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **استاد مشاور اول (نام و نام خانوادگی و امضاء)** | **استاد مشاور دوم (نام و نام خانوادگی و امضاء)** | **داور خارجی (نام و نام خانوادگی و امضاء)** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **داور خارجی (نام و نام خانوادگی و امضاء)** | **داور داخلی (نام و نام خانوادگی و امضاء)** | **داور داخلی (نام و نام خانوادگی و امضاء)** |
|  |  |  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : ..........................................پیوست : ........................................ | **فرم تأیید اصلاحات پیشنهاد رساله دانشجویان دکتری****فرم شماره AUT-FM-3316-05** |  |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **امضاء توسط افرادیکه که می­بایست اصلاحات را تأیید نمایند**  | * کلیه اصلاحات مندرج در صورتجلسه مورخ ................................................................................................. پیشنهاد رساله خانم/آقای ..................................................................................................................... به ش.د ...................................................................................... دانشجوی دوره دکتری رشته .......................................................................................... انجام شده، و مورد تأیید افراد مشروحه در صورتجلسه مذکور می­باشد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **هيأت­داوران** | **نام و نام خانوادگي** | **امضاء** |
| **استاد راهنماي اول** |  |  |
| **استاد راهنماي دوم** |  |  |
| **استاد راهنماي سوم(همکار خارجی)** |  |  |
| **استاد مشاور اول** |  |  |
| **استاد مشاور دوم** |  |  |
| **نماينده شورای تحصيلات­تكميلي دانشگاه** |  |  |
| **داور خارجی**  |  |  |
| **داور خارجی**  |  |  |
| **داور داخلی**  |  |  |
| **داور داخلی**  |  |  |
| **داور پنجم** |  |  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : ..........................................پیوست : ........................................ | **فرم تأیید کفایت تحقیق رساله جهت دفاع نهایی دانشجویان دکتری****فرم شماره AUT-FM-3316-06** |  |



|  |
| --- |
| **اعلام آمادگی دانشجو جهت دفاع از رساله دکتری**  |
| **مدیریت محترم تحصیلات­تکمیلی دانشکده مهندسی ....................................................**باسلام، احتراماً بدینوسیله اعلام می­گردد که رساله خانم/آقای.................................................................................................................................، (ش.د...............................................................................................................) تحت عنوان ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. توسط اینجانب(اینجانبان) مطالعه شد و دانشجو آمادگی دفاع از رساله را دارد. خواهشمند است اقدام لازم مبذول فرمایید.🔾 نامبرده دارای استاد راهنمای سوم (همکار خارجی) می­باشند لذا تأیید آمادگی دفاع دانشجو از سوی استاد راهنمای سوم نیز به پیوست می­باشد و گزارش پروژه که می­بایست حداقل 40 صفحه به زبان انگلیسی باشد ضمیمه است. | **تکمیل توسط استاد/اساتید راهنما** |
| **استاد راهنمای دوم**نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ | **استاد راهنمای اول** نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ |
| **خانم/آقای دکتر ............................................****داور و نماینده محترم شورای تحصیلات­تکمیلی دانشگاه** باسلام، احتراماً به پیوست رساله دانشجوی دکتری خانم/آقای ................................................................................................................................ (ش.د..............................................................................) تقدیم حضور می­گردد. استدعا دارد موارد مشروحه زیر را بررسی و جهت برگزاری جلسه دفاع نهایی رساله نامبرده اعلام نظر فرمایید. **نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده: امضاء و تاریخ**  | **تأیید مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده**  |
| **تأیید نماینده شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه جهت برگزاری جلسه دفاع نهایی رساله**  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❒ خیر | ❒ بلی | 1.اصلاحات خواسته شده در صورتجلسه دفاع از پیشنهاد رساله انجام شده است.  |
| ❒ خیر | ❒ بلی | 2.مقایسه محتوای رساله ارائه شده با اهداف پیشنهاد رساله انجام شده است.  |
| ❒ خیر | ❒ بلی | 3. مقالات دانشجو بر اساس اطلاعات مندرج در فرم پیوست در راستای رساله و مطابق با دستورالعمل مربوطه بوده و مورد تأیید می­باشد.  |
| **مدیرت محترم تحصیلات­تکمیلی دانشکده مهندسی ..................................** باسلام و احترام،🔾موارد فوق بررسی و رساله نامبرده آماده دفاع می­باشد. 🢠پیشنهادات "در صورت لزوم": ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. **نام و نام خانوادگی نماینده جلسه : امضاء و تاریخ**   |

 | **تأیید توسط نماینده جلسه**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : .......................................... | **فرم اعلام تغییر در ترکیب هیأت­داوران جلسات دفاع دانشجویان دکتری****فرم شماره AUT-FM-3316-07** |  |



|  |
| --- |
| **اعلام تغییر ترکیب داوران و درخواست صدور مجوز دفاع بدون تعیین جایگزین**  |
| **مدیریت محترم تحصیلات­تکمیلی دانشکده مهندسی .......................................................**باسلام، احتراماً به استحضار می­رساند خانم/آقای دکتر ................................................................................................................................................................ داور داخلی/خارجی/نماینده جلسه دفاع، به دلیل ............................................................................................................................................................................................................................................................................................. امکان شرکت در جلسه دفاع از پیشنهاد­رساله/ دفاع نهایی رساله دانشجو خانم/آقای ................................................................................................................................. (ش.د.......................................................................................................... ) را ندارند. خواهشمند است با توجه به عدم مغایرت ترکیب هیأت­داوران باقیمانده با مصوبات جاری دانشگاه، برای جلوگیری از تأخیر در زمان دفاع نامبرده، بدون حضور ایشان برگزاری دفاع دانشجو میسر گردیده و مجوز لازم صادر شود. **نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء**  | **طرح موضوع در جلسه گروه، و تأیید مدیر گروه**  |
| **اعلام تغییر ترکیب داوران و درخواست صدور مجوز دفاع با تعیین جایگزین** |
| **مدیریت محترم تحصیلات­تکمیلی دانشکده مهندسی .......................................................**باسلام، احتراماً به استحضار می­رساند خانم/آقای دکتر .................................................................................................................................................................. داور داخلی/خارجی/نماینده جلسه دفاع، به دلیل ................................................................................................................................................................................................................... امکان شرکت در جلسه دفاع از پیشنهاد رساله/ دفاع نهایی رساله دانشجو خانم/آقای ............................................................................................................................ (ش.د..............................................................................................) را ندارند. پیشنهاد بعنوان جایگزین ایشان، به شرح زیر می­باشد.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اولویت**  | **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه علمی** | **کد انفورماتیک** | **دانشکده** | **دانشگاه** |
| اول |  |  |  |  |  |
| دوم |  |  |  |  |  |

**نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء**  |
| **مدیریت محترم تحصیلات­تکمیلی دانشگاه**باسلام، احتراماً به استحضار می­رساند درخواست تغییر در ترکیب هیأت­داوران جلسه دفاع نامبرده در تاریخ ..................................................................................... در جلسه گروه/شورای تحصیلات­تکمیلی این دانشکده طرح، و بدون تعیین جایگزین**/** با تعیین جایگزین به شرح زیر مورد موافقت قرار گرفت.

|  |  |
| --- | --- |
| **نماینده جلسه، داورداخلی/خارجی قبلی** | **نماینده جلسه، داورداخلی/خارجی پیشنهادی جدید** |
|  |  |
|  |  |

**نام و نام خانوادگی: امضاء مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده** | **تأیید مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : .......................................... | **فرم بررسی مقالات دانشجویان دکتری جهت صدور مجوز دفاع نهایی با رتبه عالی** **فرم شماره AUT-FM-3316-08** |  |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی:**  | **رشته و گرایش تحصیلی:**  | **شماره دانشجویی :** |
| * **لازم است در صورت درج نام فردی بجز اساتید راهنما و مشاور در مقالات، جدول زیر تکمیل گردد:**
 |
| **نام و نام خانوادگی** | **هیأت­علمی/متخصص صنعتی/ دانشجو** | **تشریح نقش فرد مورد نظر مندرج در مقاله از سوی استاد راهنما**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **یادآوری مقررّات:** بجز اساتید راهنما و مشاور دانشجو، نام عضو هیأت­علمی، متخصص صنعتی و نام دیگر دانشجویان استاد/اساتید راهنما می­تواند با نظر و تشخیص ایشان بعد از اعضای اصلی در مقاله اضافه گردد. "نام دانشجوی غیر مرتبط با استاد/اساتید راهنما نمی­تواند در مقاله ذکر گردد" |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تاریخ ارسال مقاله اول : ...............................................................................**  | **تاریخ پذیرش مقاله اول : ...............................................................................**  | **تاریخ دفاع از پیشنهاد رساله: ....................................** |
| **تاریخ ارسال مقاله دوم : ...............................................................................**  | **تاریخ پذیرش مقاله دوم : ...............................................................................**  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان مقاله** | **نام مجله** | **رتبه مجله Q…** | **ISSN** | **تعداد مقالات** |
|  |  |  |  | **مقاله اول** |
|  |  |  |  | **مقاله دوم** |

* **لازم است تعیین گردد دانشجو از کدامیک از شرایط زیر استفاده نموده است.**

|  |
| --- |
| * **الف )** نامبرده دارای پذيرش و يا چاپ دو مقاله ISI می­باشند.
 |
| * **ب)** نامبرده دارای پذيرش و يا چاپ يك مقاله ISI در مجله با مرتبه Q1 و يك مقاله علمي-پژوهشي معتبر می­باشند.
 |
| * **ج)** نامبرده دارای پذيرش و يا چاپ يك مقاله ISI در **مجله ویژه** با مرتبه Q1 دارای كيفيت بسيار بالا می­باشند.
 |
| * **د)** نامبرده دارای پذیرش و یا چاپ یک مقاله ISI و یک ثبت اختراع بين­المللي US Patent و يا European Patent و Japan Patentمی­باشند.
* **بدون اعلام** ISSN **مجلات، مقالات بررسی نخواهد شد. لازم است چنانچه مجله دارای بیش از یک** ISSN **می­باشد ذکر گردد.**
* **مستندات مورد نیاز برای بررسی مقالات به شرح زیر می­باشد و مدارک ناقص بررسی نخواهد شد.⮶**

1)صفحه­ای که ترتیب اسامی مندرج در مقاله مشخص باشد. 2)صفحه­ای از مقاله که وابستگی دانشجو و استاد راهنما را مشخص نماید.3) صفحه­ای که نشانگر تاریخ پذیرش یا چاپ مقاله باشد.4) صفحه­ای که نام نویسنده مسئول (Corresponding Author) مشخص باشد. |

|  |  |
| --- | --- |
| **تأیید مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده**  | **تأیید استاد راهنما**  |
| 🔾**مقالات مطابق با مصوبات دانشگاه بررسی گردیده و مورد تأیید می­باشد.**   **نام و نام خانوادگی** **امضاء، مهر و تاریخ** | 🔾**مقالات مطابق با مصوبات دانشگاه بررسی گردیده و مورد تأیید می­باشد**.  **نام و نام خانوادگی** **امضاء**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : .......................................... | **فرم بررسی مقالات دانشجویان دکتری جهت صدور مجوز دفاع نهایی با یک سطح پایین تر** **فرم شماره AUT-FM-3316-09** |  |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تکمیل توسط دانشجو** | **استاد/اساتید گرامی سرکارخانم/ جناب آقای دکتر ....................................................................................................................**با سلام،احتراماً اینجانب .................................................................................................................................... دانشجوی دوره دکتری رشته ...................................................................................................... (ش.د.................................................................................) به استحضار می­رسانم ثبت­نام آموزشی خویش را در ترم جاری (اول/دوم ........................ ) نیمسال ................... انجام داده و ضمن مطالعه دقیق "دستورالعمل نحوه ارزیابی مقالات دانشجویان دکتری" تقاضای صدور مجوز دفاع نهایی رساله دکتری با یک سطح پایین­تر را دارم و مطلع هستم در صورت برگزاری جلسه دفاع نهایی با شرایط فوق، **با ارائه پذیرش مقاله جدید امکان تغییر سطح رتبه به هیچ عنوان امکان­پذیر نمی­باشد**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **عنوان مقاله** | **نام مجله** | **رتبه مجله Q…** | **ISSN** |
|  |  |  |  |
| **یادآوری:** * دانشجويان دوره دکتری می­توانند از ترم 10 با حداکثر يك سطح پائين­تر (رتبه بسيار خوب) با ارائه پذيرش و يا چاپ يك مقاله ISI در مجله با حداقل مرتبه Q2 از رساله خویش دفاع نمایند.
* بدون اعلام ISSN مجلات، مقالات بررسی نخواهد شد. لازم است چنانچه مجله دارای بیش از یک ISSN می­باشد ذکر گردد.
* مستندات مورد نیاز برای بررسی مقالات به شرح فوق می­باشد و مدارک ناقص بررسی نخواهد شد. 1)صفحه­ای که ترتیب اسامی مندرج در مقاله مشخص باشد. 2)صفحه­ای از مقاله که وابستگی دانشجو و استاد راهنما را مشخص نماید.3) صفحه­ای که نشانگر تاریخ پذیرش یا چاپ مقاله باشد.4) صفحه­ای که نام نویسنده مسئول (Corresponding Author) مشخص باشد.
 |

 **امضاء دانشجو** |
| **تکمیل توسط استاد/اساتید راهنما** | **مدیریت محترم تحصیلات­تکمیلی دانشکده .............................................**باسلام، احتراماً خواهشمند است مقرر فرمایید نسبت به صدور مجوز دفاع نهایی رساله دکتری خانم/آقای ............................................................، (ش.د ........................................................... ) با توجه به ارائه یک مقاله (ISI) ❑ Q1 ❑ Q2 مطابق با مقررّات جاری دانشگاه با یک سطح پایین­تر حداکثر(رتبه بسيار خوب)، اقدام لازم صورت پذیرد.

|  |
| --- |
| * **لازم است در صورت درج نام فردی بجز اساتید راهنما و مشاور در مقالات، جدول زیر از سوی استاد راهنما تکمیل و تأیید گردد:**
 |
| **نام و نام خانوادگی** | **هیأت­علمی/متخصص صنعتی/ دانشجو** | **تشریح نقش فرد مورد نظر مندرج در مقاله از سوی استاد راهنما**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **یادآوری مقررّات:** بجز اساتید راهنما و مشاور دانشجو، نام عضو هیأت­علمی، متخصص صنعتی و نام دیگر دانشجویان استاد/اساتید راهنما می­تواند با نظر و تشخیص ایشان بعد از اعضای اصلی در مقاله اضافه گردد. "نام دانشجوی غیر مرتبط با استاد/اساتید راهنما نمی­تواند در مقاله ذکر گردد" |

**نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول : امضاء و تاریخ****نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم : امضاء و تاریخ** |
| **تأیید مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده**  | **مدیریت محترم تحصیلات­تکمیلی دانشگاه**با سلام و احترام،❑ مراتب فوق مورد تأیید می­باشد و صدور مجوز دفاع با یک سطح پایین­تر(رتبه بسيار خوب) بلامانع است.**نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده:**  **امضاء، مهر و تاریخ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : ..........................................پیوست : ........................................ | **گزارش جلسه دفاع نهایی رساله دکتری** **فرم شماره AUT-FM-3316-10** |  |

نام و نام خانوادگي: شماره دانشجويي:

نام دانشکده : رشته و گرايش تحصيلي:

نوع پذیرش: (روزانه/نوبت دوم/بورسیه/بین­الملل ایرانی-غیرایرانی)

عنوان رساله:

تاریخ تصویب پیشنهاد رساله: **تاریخ دفاع نهایی:**

 **نتیجه دفاعیه:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **🔾** قبول بدون انجام اصلاحات | **🔾** قبول با انجام اصلاحاتجزئی | **🔾** قبول با انجام اصلاحاتکلی | **🔾** غیر قابل قبول "مردود" |

 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ⯍**اعمال اصلاحات باید به تأیید افراد زیر برسد:** ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................⯍**مدت انجام اصلاحات :** .......................................... **ماه تعیین گردید.****یادآوری مقررات:** حداکثر مهلت مجاز انجام اصلاحات 2 ماه از تاریخ دفاع می­باشد. در صورتیکه اصلاحات درخواستی هیأت­داوران اساسی بوده و یا بگونه­ای باشد که بیش از 2 ماه زمان نیاز داشته باشد، ارزشیابی رساله مردود اعلام شده و جلسه دفاع پس از تأیید انجام اصلاحات می­بایست مجدد برگزار گردد. | **میانگین نمرات هیأت­داوران:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **هيأت­داوران** | **نام و نام خانوادگي** | **امضاء** |
| استاد راهنماي اول |  |  |
| استاد راهنماي دوم |  |  |
| استاد راهنماي سوم(همکار خارجی) |  |  |
| استاد مشاور اول |  |  |
| استاد مشاور دوم |  |  |
| نماينده شورای تحصيلات­تكميلي دانشگاه |  |  |
| داور خارجی  |  |  |
| داور خارجی  |  |  |
| داور داخلی  |  |  |
| داور داخلی  |  |  |
| داور پنجم |  |  |

 **گزارش نماینده شورای تحصیلات­تکمیلی دانشگاه:**

 **نام و نام خانوادگی و امضاء نماینده:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : ..........................................پیوست : ........................................ | **برگه ارزیابی دفاع نهایی رساله دکتری** **فرم شماره AUT-FM-3316-11** |  |

نام و نام خانوادگي: شماره دانشجويي:

رشته و گرايش تحصيلي: دانشكده

عنوان رساله:

تاريخ تصويب پيشنهاد رساله: تاريخ دفاع نهایی رساله:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **هيأت­داوران** | **نام و نام خانوادگي** | **مرتبه علمي** | **كد انفورماتيك** | **نمره** | **امضاء** |
| استاد راهنماي اول |  |  |  |  |  |
| استاد راهنماي دوم |  |  |  |  |
| استاد راهنماي سوم(همکار خارجی) |  |  |  |  |
| استاد مشاور اول |  |  |  |  |
| استاد مشاور دوم |  |  |  |  |
| نماينده شورای تحصيلات­تكميلي دانشگاه |  |  |  |  |  |
| داور خارجی  |  |  |  |  |  |
| داور خارجی  |  |  |  |  |  |
| داور داخلی  |  |  |  |  |  |
| داور داخلی  |  |  |  |  |  |
| داور پنجم |  |  |  |  |  |
| **ميانگين نمرات هيأت­داوران** |  |

**عالي (20 – 19)؛ بسيار خوب (18.99 – 18)؛ خوب (17.99 – 17)؛ قابل قبول (16.99-16)؛ غيرقابل قبول "مردود" (كمتر از 16.00)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نمره ارزیابی پایش حین تحصیل، نمره رساله و امتیاز دستاوردهای علمی**  | **نمره پایش حداکثر 3** | **نمره رساله حداکثر 17** |
|  |  |
| **نمره نهايي (از 20)**  | **نمره به عدد** | **نمره به حروف** | **درجه قبولی رساله** |
|  |  |  |

 **نام و نام خانوادگی مدير تحصيلات­تكميلي دانشكده: امضاء و مهر:**

|  |  |
| --- | --- |
| **کارشناس تحصیلات­تکمیلی دانشگاه** | **مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشگاه** |
| توضیحات(درصورت لزوم): **نام کارشناس تحصیلات­تکمیلی دانشگاه : امضاء**  | توضیحات(درصورت لزوم): **نام مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشگاه : امضاء**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : ..........................................پیوست : ........................................ | **فرم تأیید اصلاحات دفاع نهایی رساله دانشجویان دکتری****فرم شماره AUT-FM-3316-12** |  |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **امضاء توسط افرادیکه که می­بایست اصلاحات را تأیید نمایند**  | * کلیه اصلاحات مندرج در صورتجلسه مورخ ........................................................ رساله خانم/آقای .......................................................................................... (ش.د ....................................................................) دانشجوی دوره دکتری رشته ........................................................................................... انجام شده و مورد تأیید افراد مشروحه در صورتجلسه مذکور می­باشد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **هيأت­داوران** | **نام و نام خانوادگي** | **امضاء** |
| استاد راهنماي اول |  |  |
| استاد راهنماي دوم |  |  |
| استاد راهنماي سوم(همکار خارجی) |  |  |
| استاد مشاور اول |  |  |
| استاد مشاور دوم |  |  |
| نماينده شورای تحصيلات­تكميلي دانشگاه |  |  |
| داور خارجی  |  |  |
| داور خارجی  |  |  |
| داور داخلی  |  |  |
| داور داخلی  |  |  |
| داور پنجم |  |  |

 |

****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **صورتجلسه دفاعیه رساله دکتری (صفحه ارزیابی)****فرم شماره AUT-FM-3316-13** |  |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی:** | **رشته تحصیلی:** | **شماره دانشجویی:** |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان رساله**  | **تعداد واحد** | **تاریخ برگزاری دفاعیه** |
|  |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **هيأت­داوران** | **نام و نام خانوادگي** | **مرتبه علمی**  | **نام دانشکده**  | **نام دانشگاه/سازمان** **محل خدمت** | **امضاء** |
| استاد راهنماي اول |  |  |  |  |  |
| استاد راهنماي دوم |  |  |  |  |  |
| استاد راهنماي سوم(همکار خارجی) |  |  |  |  |  |
| استاد مشاور اول |  |  |  |  |  |
| استاد مشاور دوم |  |  |  |  |  |
| نماينده شورای تحصيلات­تكميلي دانشگاه |  |  |  |  |  |
| داور خارجی  |  |  |  |  |  |
| داور خارجی  |  |  |  |  |  |
| داور داخلی  |  |  |  |  |  |
| داور داخلی  |  |  |  |  |  |
| داور پنجم |  |  |  |  |  |

مدير تحصيلات­تكميلي دانشكده ......................................................................... خانم/آقای دكتر .................................................................

 امضاء و مهر

**بسمه تعالي**

**فرم داوری رسالة دكتري**

نام دانشجو**: ....................................................**  رشته تحصيلي: **.....................................** شماره دانشجوئي**: ..............................................**

استاد/اساتید راهنما: **.........................................................................................** استاد/اساتید مشاور: **........................................................................**

تاريخ دفاع: ...........................................عنوان رساله: **.........................................................................................................................................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | اين قسمت توسط داور پر شود | حداكثر امتياز | امتیاز کسب شده | توضيحات |
| 1 | گردآوري مطالب مهم (كمي و كيفي) | **20** |  |  |
| 2 | تجزيه و تحليل مطالب گردآوري شده |  |  |
| 3 | ميزان نوآوري و ابتكار جهت ارائه مقاله |  |  |
| 4 | تناسب روش تحقيق با هدف پايان نامه |  |  |
| 5 | تجزيه و تحليل نتايج تحقيق  | **25** |  |  |
| 6 | جنبه آزمايشگاهي يا تهيه مدل مناسب جهت مقايسه با نتايج تحقبقات | **20** |  |  |
| 7 | تحويل به موقع رساله به داور و دفاع به موقع  | **15** |  |  |
| 8 | نحوه نگارش  | **10** |  |  |
| 9 | نحوه ارائه رساله | **10** |  |  |
| جمع | **100** |  |  |

#  نام داور: خانم/آقای دكتر ........................................................

 **امضاء**

**بسمه تعالي**

**فرم داوری رسالة دكتري**

نام دانشجو**: .........................................................**  رشته تحصيلي: **.....................................** شماره دانشجوئي**: .........................................**

استاد/اساتید راهنما: **.............................................................................................** استاد/اساتید مشاور: **........................................................................**

تاريخ دفاع: ...........................................عنوان رساله: **..........................................................................................................................................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | اين قسمت توسط داور پر شود | حداكثر امتياز | امتیاز کسب شده | توضيحات |
| 1 | گردآوري مطالب مهم (كمي و كيفي) | **20** |  |  |
| 2 | تجزيه و تحليل مطالب گردآوري شده |  |  |
| 3 | ميزان نوآوري و ابتكار جهت ارائه مقاله |  |  |
| 4 | تناسب روش تحقيق با هدف پايان نامه |  |  |
| 5 | تجزيه و تحليل نتايج تحقيق  | **25** |  |  |
| 6 | جنبه آزمايشگاهي يا تهيه مدل مناسب جهت مقايسه با نتايج تحقبقات | **20** |  |  |
| 7 | تحويل به موقع رساله به داور و دفاع به موقع  | **15** |  |  |
| 8 | نحوه نگارش  | **10** |  |  |
| 9 | نحوه ارائه رساله | **10** |  |  |
| جمع | **100** |  |  |

#  نام داور: خانم/آقای دكتر ........................................................

 **امضاء**

**فرم شماره AUT-FM-3316-14**

# جدول اخطارهای آموزشی حین تحصیل دانشجویان دوره دکتری

**پیوست شماره (4)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اخطارها** | **توضیحات** | **امتیاز منفی**  | **نوع اخطار** | **جلسات ارزیابی** | **موضوع**  | **زمان**  |
| - | - | - | اخطار کتبی  | ارزیابی میان سالانه | عدم رضایت استاد راهنما | ترم 1 |
| - | - | - | اخطار کتبی | ارزیابی میان سالانه | عدم رضایت استاد راهنما | ترم 2 |
| - | - | - | اخطار کتبی | ارزیابی میان سالانه | عدم رضایت استاد راهنما | ترم 3 |
| 1 | - | 1 | اخطار نوع (1) | ارزیابی میان سالانه | عدم رضایت استاد راهنما | ترم 4 |
| 1 | وضعیت آموزشی دانشجو به "تعلیق موقت" تغییر می­یابد | 1 | اخطار نوع (1) | - | عدم دفاع از پیشنهاد رساله | ورود به ترم 5  |
| 1 | وضعیت آموزشی دانشجو به "اختتام پرونده محروم از تحصیل"تغییر می­یابد | 1 | اخطار نوع (1) | - | عدم دفاع از پیشنهاد رساله | ورود به ترم 6 |
| **عدم امکان ادامه تحصیل (اخراج)** | **عدم دفاع از پیشنهاد رساله** | **ورود به ترم 7**  |
| - | اخطار کتبی و اخذ تعهد از دانشجو توسط استاد راهنما | - | اخطار کتبی | ارزیابی میان سالانه | عدم دفاع از رساله (عدم رضایت استاد­راهنما) | ورود به ترم 7 |
| 1 | اخطار آموزشی نوع (1) به تشخیص هیأت­ارزیابی | 1  | اخطار نوع (1)  | ارزیابی سالانه  | عدم دفاع از رساله (عدم رضایت هیأت­ارزیابی) | ورود به ترم 8 |
| - | اخطار کتبی و اخذ تعهد از دانشجو توسط استاد راهنما | - | اخطار کتبی  | ارزیابی میان سالانه | عدم دفاع از رساله (عدم رضایت استاد­راهنما) | ورود به ترم 9 |
| 1 | اخطار آموزشی نوع(1) به تشخیص هیأت­ارزیابی + پرداخت مالی طبق تعرفه مالی دانشگاه  | 1  | اخطار نوع (1)  | ارزیابی سالانه  | عدم دفاع از رساله (عدم رضایت هیأت­ارزیابی) | ورود به ترم10 |
| - | اخطار کتبی و اخذ تعهد از دانشجو توسط استاد راهنما + پرداخت مالی طبق تعرفه مالی دانشگاه  | - | اخطار کتبی  | ارزیابی میان سالانه | عدم دفاع از رساله (عدم رضایت استاد­راهنما) | ورود به ترم 11 |
| 1 | اخطار آموزشی نوع(1) به تشخیص هیأت­ارزیابی + پرداخت مالی طبق تعرفه مالی دانشگاه  | 1  | اخطار نوع (1)  | ارزیابی سالانه  | عدم دفاع از رساله (عدم رضایت هیأت­ارزیابی) | ورود به ترم12 |
| 1 | اخطار آموزشی نوع (1) + پرداخت مالی طبق تعرفه مالی دانشگاه | 1 | اخطار نوع (1) | کمیسیون موارد خاص  | عدم دفاع از رساله | ورود به ترم 13  |
| 2 | اخطار آموزشی نوع (2) + پرداخت مالی طبق تعرفه مالی دانشگاه | 2 | اخطار نوع (2) | کمیسیون موارد خاص  | عدم دفاع از رساله | ورود به ترم 14 |
| **9** | جمع اخطارهای آموزشی  |
| **اخراج** | **عدم دفاع از رساله**  | **ورود به ترم 15**  |