« نامه استاد راهنما جهت معرفي داور»

 *ويژه دفاع از رساله دكتري*

معاون آموزشی و تحصيلات تكميلي دانشكده رياضي، آمار و علوم كامپيوتر

با سلام و احترام

نظر به آمادگي خانم/ آقاي . . . . . ، دانشجوي مقطع دكتري . . . . گرايش . . . به شماره دانشجويي . . . جهت برگزاري جلسه دفاع از رساله ، بدينوسيله داوران پيشنهادي اينجانب كه شرايط مندرج در آيين نامه آموزشي پژوهشي دوره دكتراي دانشكده رياضي، آمار و علوم كامپيوتر دانشگاه سمنان را دارا مي باشند جهت دستور اقدام مقتضی به شرح زير معرفي مي گردند.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **داوران** | **نام - خانوادگي** | **مرتبه علمي** |  **دانشگاه محل خدمت**  | **تلفن تماس - آدرس ایمیل** | **شماره حساب بانكي و شماره شبای آن**(ترجيحا بانك تجارت) |
| **داور خارجی** | **1)** |  |  |  | تلفن تماس: | شماره حساب: |
| ایمیل: | شماره شبای حساب: |
| **2)** |  |  |  | تلفن تماس: | شماره حساب: |
| ایمیل: | شماره شبای حساب: |
| **داور داخلي اول** |  |  |  |  | **---** | **----** |
| **داور داخلي دوم** |  |  |  |  | **----** | **----** |
| **استاد راهنمای دوم** |  |  |  |  |  |  |
| **استاد مشاور** |  |  |  |  |  |  |

- تاريخ پيشنهادي برگزاري جلسه دفاع از رساله : روز . . . . . . . مورخ . . . . . . . ساعت : . . . الي . . .

- مكان پیشنهادی برگزاري جلسه دفاعيه : . . . . . . . . . . . . . . . .

 با تشكر

 دكتر . . . . . . .

 استاد راهنما ي اول و عضو هيات علمي گروه . . .

|  |
| --- |
| **لطفا این فرم را پس از تکمیل به همراه :****1) تصویری از آخرین حکم کارگزینی داوران خارجی و2) دو نسخه ای پرینت رساله ، به تحصیلات تکمیلی دانشکده ارسال نمایید .** |

====================================================================================================

- تاييد واحد تحصیلات تکمیلی دانشکده :

 **تاريخ برگزاري ارزيابي جامع :** . . . **، نمره نهایی ارزیابی جامع :** . . . **، تاريخ برگزاري دفاع از طرح پیشنهادی رساله :** . . .

**❒** تاییدیه کمیته تخصصی را دارد. ، **❒** تاییدیه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده را دارد. ، **❒** تاییدیه مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه را دارد.

**❒** تحویل نسخه ای از رساله به اعضای هیات داوران توسط دانشجو مورد تایید است. ، **❒** سالن دفاعیات در تاريخ ياد شده جهت برگزاری جلسه دفاع رزرو شد.

 **امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده / مهر**

=====================================================================================================

- نظر معاون آموزشی و تحصيلات تكميلي دانشكده :

 ضمن معرفي آقاي / خانم . . . . بعنوان « **نماينده تحصيلات تكميلي دانشگاه و سرپرست دفاعيه**» با برگزاري جلسه دفاع موافقت مي گردد.

 دكتر

 معاون آموزشی و تحصيلات تكميلي دانشكده

 امضاء / مهر