|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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** | | |
| **معاون محترم تحصیلات­تکمیلی دانشکده مهندسی ....................................................**  **باسلام،**  **احتراماً** بدینوسیله اعلام می­گردد که رساله خانم/آقای.................................................................................................................................، (ش.د...............................................................................................................) تحت عنوان ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. توسط اینجانب(اینجانبان) مطالعه شد و دانشجو با ارائه مقاله/مقالات حائزشرایط پذیرفته/چاپ شده 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/استاد(ان) راهنما** |
| **استاد راهنمای دوم**  نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ | **استاد راهنمای اول**  نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ |
| **خانم/آقای دکتر ............................................**  **مدیر محترم تحصیلات­تکمیلی دانشگاه**  **باسلام،**  **احتراماً** ضمن تأیید اعلام آمادگی نامبرده برای دفاع نهایی رساله به استحضار می­رساند، ایشان دارای مقاله/مقالات حائزشرایط مطابق به رویه شماره 3306 می­باشند و کلیه مستندات مربوطه بررسی شده و مورد تأیید می­باشد.  **توضیحات در صورت لزوم**:...............................................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................................................................................................  **نام و نام خانوادگی معاون تحصیلات­تکمیلی دانشکده: امضاء و تاریخ** | | **تأیید معاون تحصیلات­تکمیلی دانشکده** |