|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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** |