به نام خداوند جان و خرد

**فرمهای پروپوزال و دفاعیه پایان نامه های دکتری عمومی، کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی دانشکده دامپزشکی**

به استحضار همه دانشجویان کوشا و گران­قدر می رساند در تکمیل فرم ها همه نکات بیان شده در متن فرم ها را مد نظر قرار داده تا در زمان لازم، به موقع مراحل انجام کار با سرعت مناسب صورت پذیرد.

* فرمت فایل های موجود Word 2016 می باشد
* فرم های مربوط به روند تصویب و دفاعیه پایان نامه ها در سایت دانشکده دامپزشکی منوی معاونت پژوهشی قسمت فرم ها قابل دریافت می باشد.
* لازم است در تمام فرمها نام دانشجو و نام استاد راهنما و سایر موارد ضروری به صورت تايپ شده باشند.
* توجه نمائيد که Bold بودن نام ها همچنان حفظ شود.
* تمام نام هايي که بايد جايگذاری شوند در فرمها با رنگ قرمز نشان داده شده اند.
* هر یک از فرم ها در برگه جداگانه پرینت شوند.
* دقت شود لوح فشرده (CD) باید حاوی همه موارد مندرج در پایان نامه از جمله؛ صفحه روی جلد، چکیده و گواهی دفاع از پایان نامه که به امضاء اساتید محترم هیات داوران رسیده است، باشد.



دانشكده دامپزشکی

**فرم موافقت هيات داوران با زمان دفاع از پروپوزال دکتری تخصصی (DVSc / PhD )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **استاد راهنماي اول:**  **اينجانب در تاريخ یك نسخه از پروپوزال خانم / آقای دانشجوي دکتری تخصصی (DVSc /PhD) رشته به شماره دانشجويي را دريافت نموده و جلسه دفاع از پروپوزال را** **در روز مورخه ساعت پیشنهاد مي نمایم.**  نام و نام خانوادگی و امضاء | | |
| **اينجانبان یك نسخه از پروپوزال خانم / آقای دانشجوي دکتری تخصصی(DVSc /PhD) رشته به شماره دانشجويي را دريافت نموده و با برگزاری جلسه دفاعيه در روز مورخه ساعت موافق هستم.** | | |
| نام و نام خانوادگی و امضا استاد راهنمای دوم | نام و نام خانوادگی و امضا داور | نام و نام خانوادگی و امضا داور |
| نام و نام خانوادگی و امضا استاد مشاور | نام و نام خانوادگی و امضا داور | نام و نام خانوادگی و امضا داور |
| نام و نام خانوادگی و امضا استاد مشاور | نام و نام خانوادگی و امضا نماینده تحصیلات تکمیلی | |

منظور از نماینده تحصیلات تکمیلی در این فرم، مدیر محترم گروه و یا سرپرست محترم دوره تخصصی می باشد. در صورتی که نامبردگان استاد راهنما باشد، نماینده تحصیلات تکمیلی توسط معاون پژوهشی دانشکده تعیین می‌شود

**برگزاری جلسه دفاع از پروپوزال در تاریخ فوق بلامانع است مسئول سالن اجتماعات**

**صورتجلسه**

جلسة دفاع از پروپوزال پايان‎نامه آقای/ خانم ( نام دانشجو) دستیار رشته دکتری تخصصی ( نام رشته) با حضور اساتيد زير درتاريخ ...../...../ ...... راس ساعت ....... در محل سالن اجتماعات دانشكده دامپزشكي برگزار گرديد.

1**-** **( نام استاد ، دکتر / پروفسور) استاد راهنما**

**2- ( نام استاد ، دکتر / پروفسور) استاد راهنمای دوم**

**3- ( نام استاد ، دکتر / پروفسور) داور داخلی**

**4- ( نام استاد ، دکتر / پروفسور) داور داخلی**

**5- ( نام استاد ، دکتر / پروفسور) داور خارجی**

**6- ( نام استاد ، دکتر / پروفسور) داور خارجی**

**7- ( نام استاد ، دکتر / پروفسور) استاد مشاور**

**8-( نام استاد ، دکتر / پروفسور) استاد مشاور**

**9- ( نام استاد ، دکتر / پروفسور) نماینده تحصیلات تکمیلی**

نظرات اصلاحي و پيشنهادی كه در جلسه قرائت و مورد نقد قرار گرفت عبارتند از:



**فرم شماره 1 دانشكده دامپزشکی** شماره ............... **فرم درخواست دفاع دانشجو** تاریخ ................

|  |
| --- |
| **استاد محترم راهنما**  با سلام و احترام: به پيوست نسخه اصلاح شده پایان نامه اينجانب به شماره دانشجوئي دانشجوي دوره دكتری تخصصی PhD / DVSc رشته گرايش  با عنوان:  جهت صدور دستور لازم براي دفاع به حضور ارسال مي شود. لازم به توضيح است که کلیات پيشنهاده تصويب پايان نامه به تاريخ در شورای پژوهشی دانشکده به انجام رسیده است.  **امضاي دانشجو - تاريخ** |
| **مدير محترم گروه آموزشی**  با سلام: به استحضار مي رساند كه پايان نامه آقاي/ خانم حائز شرايط لازم برای برگزاري جلسه دفاع مي باشد.  **نام و امضاي استاد راهنماي اول نام و امضاي استاد راهنماي دوم** |
| **معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده**  با سلام، احتراما با عنایت به مقررات آموزشی و وضعیت تحصیلی دانشجو، نسبت به امکان برگزاری جلسه دفاع دانشجوي فوق اعلام نظر فرمایید.  **مدیر گروه** |
| **معاون محترم پژوهشی دانشکده**  با سلام، احتراما برگزاری جلسه دفاع از نظر این معاونت بلامانع است.  **معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده** |
| **کارشناس محترم معاونت پژوهشی دانشکده**  با سلام: برگ درخواست آمادگی برای برگزاري جلسه دفاع دانشجوي فوق به حضور ارسال مي شود. خواهشمند است با اختصاص شماره پايان نامه ساير اقدامات لازم جهت برگزاری جلسه دفاع مبذول گردد.  **معاون پژوهشی دانشکده** |
| **مدیر محترم گروه آموزشی**  با سلام، برگزاری جلسه دفاع دانشجوی فوق با شماره پایان­نامه از نظر این معاونت بلامانع است.  **امضای کارشناس معاونت پژوهشی امضای مسئول سالن کنفرانس دانشکده** |



**فرم شماره 2**

**دانشکده دامپزشکی**

**معرفی نامه اعلام اتمام کار و برگزاری جلسه دفاع از پایان‌نامه دکتری تخصصی**

**------------------------------------------------------------------------------------**

**معاونت محترم پژوهشی دانشکده**

با سلام

به استحضار می رساند که عملیات و نگارش پایان نامه خانم / آقای دانشجوی دکتری تخصصی DVSc)/ (PhD رشته گرایش به اتمام رسیده است. خواهشمند است با در نظر گرفتن موارد ذیل، اقدامات لازم در جهت تشکیل جلسه دفاع از پایان‌نامه مبذول گردد.

1. نامبرده کلیه واحدهای لازم برای اخذ درجه دکتری تخصصی در رشته مربوطه را با معدل کل گذرانیده و نمره ناتمام ندارد.
2. نامبرده آزمون جامع (بورد) تخصصی خود را در تاریخ با موفقیت گذرانده اند.
3. گواهی می شود پایان نامه ایشان توسط هیات محترم داوران مطالعه و با پیشنهاده آن تطبیق داده شده است و نظرات اصلاحی و پیشنهادی داوران محترم توسط استاد/اساتید راهنما به انجام و به تایید نهایی رسیده است.
4. گواهی می شود نامبرده موفق به چاپ / پذیرش رسمی یک مقاله تحت عنوان :

در مجله معتبر داخلی/خارجی شده است که مستخرج از پایان نامه ایشان می باشد.

**امضاء مدیر گروه امضاء معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده**



فرم شماره 3 دانشكده دامپزشکی

**فرم موافقت هيات داوران با زمان دفاع از پايان نامه دکتری تخصصی (DVSc / PhD )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **استاد راهنماي اول:**  **اينجانب در تاريخ یك جلد پايان نامه اصلاح شده نهایی که بر اساس راهنمای تدوین و نگارش پایان نامه های دانشکده دامپزشکی نگارش شده است از خانم / آقای دانشجوي** **دکتری تخصصی (DVSc /PhD) رشته به شماره دانشجويي دريافت نموده و ضمن تایید صحت مندرجات آن، جلسه دفاعيه را در روز مورخه ساعت پیشنهاد مي نمایم.**  نام و نام خانوادگی و امضاء | | |
| **اينجانبان یك جلد پايان نامه خانم / آقای دانشجوي دکتری تخصصی (DVSc /PhD) رشته به شماره دانشجويي را دريافت نموده و با برگزاری جلسه دفاعيه در روز مورخه ساعت موافق هستیم.** | | |
| نام و نام خانوادگی و امضا استاد راهنمای دوم | نام و نام خانوادگی و امضا استاد مشاور | نام و نام خانوادگی و امضا استاد مشاور |
| نام و نام خانوادگی و امضا داور خارجی | نام و نام خانوادگی و امضا داور خارجی | نام و نام خانوادگی و امضا داور داخلی |
| نام و نام خانوادگی و امضا داور داخلی | نام و نام خانوادگی و امضا نماینده تحصیلات تکمیلی | |

منظور از نماینده تحصیلات تکمیلی در این فرم، مدیر محترم گروه و یا سرپرست محترم دوره تخصصی می باشد. در صورتی که نامبردگان استاد راهنما باشد، نماینده تحصیلات تکمیلی توسط معاون پژوهشی دانشکده تعیین می‌شود

نکته: هماهنگی و تایید رزرو سالن کنفرانس دانشکده در در تاریخ فوق ضروری است امضا مسئول سالن

برگزاری جلسه دفاعیه از نظر معاونت پژوهشی بلامانع است امضا کارشناس معاونت پژوهشی



**فرم شماره 3 دروس**

دانشکده دامپزشکی

**لیست دروس گذرانیده دانشجو در دوره دکتری تخصصی (DVSc /PhD)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی:**  **شماره دانشجوئی:** | | | |  | **رشته تحصیلی :**  **تاریخ دفاع:** | | | |
| **دروس پیش نیاز** | | | | **دروس الزامی تخصصی** | | | |
| نام درس | شماره درس | تعداد واحد | نمره | نام درس | شماره درس | تعداد واحد | نمره |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **دروس اختیاری** | | | |
| نام درس | شماره درس | تعداد واحد | نمره |
|  |  |  |  |

تبصره: براساس تبصره 3 از ماده 16 آئین نامه آموزشی، دروس کمبود و پیش نیاز در کارنامه جداگانه ثبت گشته و در احتساب معدل کل منظور نمی گردند.

**سرپرست دوره تخصصی : مدیر گروه : معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:**

****

**فرم شماره 4 دانشکده دامپزشکی این فرم در 2 نسخه پرینت گرفته شود.**

**محرمانه**

**اظهارنظر نماينده تحصيلات تكميلي درجلسه دفاعيه از پايان نامه دانشجويان دکتری تخصصی ( DVSc / PhD )**

**معاونت محترم تحصيلات تكميلي دانشگاه**

با سلام

اينجانب { نام استاد مربوطه که نماینده تحصیلات تکمیلی می باشد تایپ شود} نماينده تحصيلات تكميلي در جلسه دفاع از پايان‌نامه خانم / آقاي { نام دانشجو} دانشجوی دکتری تخصصی { نام رشته} که در دانشکده دامپزشکی برگزار گرديد، شركت نمودم. جلسه دفاع با حضور اعضاء محترم هيأت داوران پايان‌نامه برگزار گرديد و ارزیابی پايان‌نامه طبق مقررات به شرح زير :

**1** – عالي ( نمره 20 – 19 )

2 – بسيار خوب ( نمره 99/18 – 17 )

3 – خوب ( نمره 99/16 – 16 )

4- غير قابل قبول ( كمتر از 16 )

انجام و با نمره ( ) به تصويب رسيد .

عناوين مقالات (چاپ شده/ پذیرفته) مستخرج از پایان نامه

1-

2-

ضمنا مراتب مورد تائيد اينجانب مي باشد نمي باشد

**نام و امضاي نماينده تحصيلات تكميلي**

**تاريخ**

 شماره .................

این فرم در 3 نسخه پرینت گرفته شود. تاریخ ..................

**فرم شماره 5 دانشکده دامپزشکی**

**فرم ارزیابی دفاع از پایان نامه دکتری تخصصی (DVSc / PhD)**

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند جلسه دفاع از پایان‌نامه خانم/ آقای  **{ نام دانشجو} دانشجوی دکتری تخصصی { نام رشته}** با حضور اعضاء محترم هیات داوران پایان نامه در روز **{ نام روز}**  مورخ **..../.../.... ساعت ..... در** محل دانشکده دامپزشکی تشکیل و بر اساس محتوی و چگونگی ارائه پایان نامه :

با درجه و نمره:

عالی (نمره 20-19)

بسیار خوب (نمره 99/18-17)

خوب ( نمره 99/16-16)

غیر قابل قبول (کمتر از 16)

مورد تصویب اعضاء هیات داوران قرار گرفت.

مراتب جهت اطلاع و اقدام به معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه اعلام می‌گردد.

محل امضاء اعضاء هیات داوران پایان نامه:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **{ نام استاد دکتر / پروفسور }** | **استاد راهنمای اول** | **در صد اشتراک** |  |
| **2** | **{ نام استاد دکتر / پروفسور }** | **استاد راهنمای دوم** | **در صد اشتراک** |  |
| **3** | **{ نام استاد دکتر / پروفسور }** | **داور داخلی** | **-** |  |
| **4** | **{ نام استاد دکتر / پروفسور }** | **داور داخلی** | **-** |  |
| **5** | **{ نام استاد دکتر / پروفسور }** | **داور خارجی** | **-** |  |
| **6** | **{ نام استاد دکتر / پروفسور }** | **داور خارجی** | **-** |  |
| **7** | **{ نام استاد دکتر / پروفسور }** | **استاد مشاور** | **در صد اشتراک** |  |
| **8** | **{ نام استاد دکتر / پروفسور }** | **استاد مشاور** | **در صد اشتراک** |  |

**امضاء معاون پژوهشی دانشکده**

این فرم در 2 نسخه پرینت گرفته شود. شماره .................

تاریخ..................

فرم شماره 6

**گزارش نهائی فارغ التحصیلی دانشجو**

**معاونت محترم پژوهشی دانشکده**

با سلام

بدینوسیله به اطلاع می رساند که خانم/آقای **(نام دانشجو ) دانشجوی دکتری تخصصی (نام رشته )** کلیه واحدهای لازم برای اخذ درجه دکتری تخصصی را گذرانیده و امتحان نهائی شامل دفاع از پایان‌نامه را نیز با موفقیت به انجام رسانیده و از نظر گروه حائز شرایط فراغت از تحصیل می باشد. خواهشمند است مراتب را جهت اقدامات بعدی به مدیر محترم خدمات آموزشی دانشگاه اعلام فرمایید.

**مدارک ضمیمه**

1- فرم شماره 5

2- یک نسخه اصلی پایان‌نامه دانشجو که مطابق راهنمای ***تدوین و نگارش پایان نامه های دانشکده دامپزشکی*** مجلد شده است.

نام و امضاء سرپرست دوره تخصصی نام و امضاء مدیر گروه

|  |
| --- |
| **مدیر محترم خدمات آموزشی دانشگاه**  مراتب فوق مورد تائید این دانشکده می باشد، خواهشمند است دستور فرمایند اقدامات لازم مبذول گردد.  **امضاء معاون پژوهشی دانشکده** |

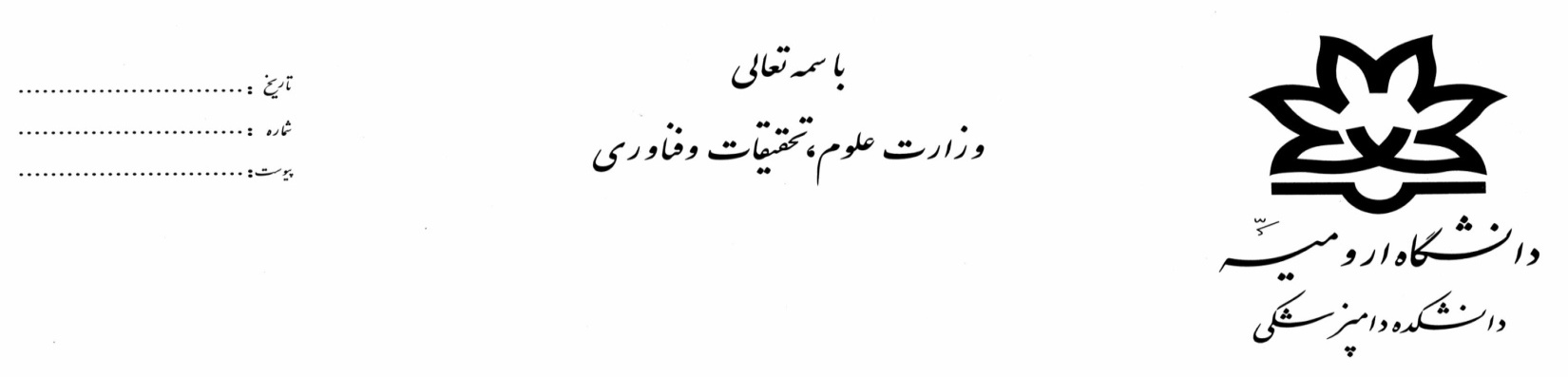
**اداره دانشنامه**

فارغ التحصیلی دانشجوی فوق از نظر تحصیلات تکمیلی بلامانع می باشد.

**مدیر خدمات آموزشی دانشگاه**

**فرم تایید علمی و اصلاح نهایی نگارش پایان نامه**

|  |
| --- |
| **گواهی می نماید پایان‌نامه آقای/ خانم دانشجوی دکتری تخصصی رشته بر اساس راهنمای *تدوین و نگارش پایان نامه های دانشکده دامپزشکی* نگارش و تدوین شده است. همچنین اصلاحات پیشنهادی نهایی هیات محترم داوران مطابق صورتجلسه گزارش دفاع، در آن اعمال گردیده و از نظر علمی و نگارشی مورد تایید است.**  **نام و نام خانوادگی و امضاء استاد راهنمای اول** |
| **گواهی می نماید پایان‌نامه آقای/ خانم دانشجوی دکتری تخصصی رشته بر اساس راهنمای *تدوین و نگارش پایان نامه های دانشکده دامپزشکی* نگارش و تدوین شده است. همچنین اصلاحات پیشنهادی نهایی هیات محترم داوران مطابق صورتجلسه گزارش دفاع، در آن اعمال گردیده و از نظر علمی و نگارشی مورد تایید اینجانب است.**  **نام و نام خانوادگی و امضاء نماینده تحصیلات تکمیلی** |



**فرم توزیع نسخ پایان‌نامه**

**نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی:**

**مقطع تحصیلی: رشته تحصیلی:**

**عنوان پایان‌نامه:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی/ واحد گیرنده پایان‌نامه** | **سمت در پایان‌نامه** | **تاریخ تحویل** | **امضاء** |
| **1** |  | **استاد راهنمای اول** |  |  |
| **2** |  | **استاد راهنمای دوم** |  |  |
| **3** |  | **استاد مشاور اول** |  |  |
| **4** |  | **استاد مشاور دوم** |  |  |
| **5** |  | **استاد داور داخلی** |  |  |
| **6** |  | **استاد داور داخلی** |  |  |
| **7** |  | **استاد داور خارجی** |  |  |
| **8** |  | **استاد داور خارجی** |  |  |
| **9** | **کتابخانه دانشکده دامپزشکی** | **تحویل یک جلد پایان نامه به همرا هCD در قالب فایل WORDو PDF** |  |  |