بسمه تعالی

شماره: ....................

تاريخ: .....................

پردیس کشاورزی و منابع طبیعی

دانشکده ......................

گروه ......................

**صورتجلسه دفاع از رساله دکتری تخصصی (Ph.D.)**

**الف: مشخصات دانشجو و وضعیت مقاله**

آقای/خانم ............................................... دانشجوی دوره دکتری تخصصی آموزشی و پژوهشی/ پژوهش محور رشته/گرایش .................................................. به شماره دانشجویی .............................. دارای رساله با عنوان ............................................................................................................................ می‌باشد که مقاله / مقالات مستخرج از رساله نامبرده با پذیرش قطعی است که در انتظار نوبت چاپ / چاپ شده در نشریه ................................................. است. این مقاله/ مقالات به تأیید اینجانب ...................................... به عنوان استاد راهنما و عضو هیئت علمی پردیس کشاورزی و منابع طبیعی دانشگاه تهران و سایر افراد ذیربط رسیده است. همچنین گزارش پیشرفت رساله ارائه شده توسط نامبرده در تاریخ‌های .............................. و .............................. پیوست است.

امضاء استاد راهنما .................................................. تاریخ ...........................

**ب: صورتجلسه دفاع از رساله دکتری تخصصی**

جلسه دفاعیه نامبرده در محل ....................................................... با حضور هیئت داوران در تاریخ ........................ تشکیل شد و بر اساس گزارش‌های دوره‌ای ارائه شده در طول انجام رساله، کیفیت رساله، ارائه دفاعیه و نحوه پاسخ به سؤالات، رأی نهایی به شرح ذیل اعلام گردید:

رساله مورد قبول می‌باشد. / رساله مورد قبول نمی‌باشد. / رساله با اصلاحات مورد قبول می‌باشد (مهلت انجام اصلاحات حداکثر تا تاریخ: )

تعداد واحد رساله: درجه رساله:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات هیئت داوران** | **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه دانشگاهی** | **دانشگاه یا مؤسسه** | **امضاء** |
| استاد راهنما |  |  |  |  |
| استاد راهنمای مشترک |  |  |  |  |
| استاد مشاور اول |  |  |  |  |
| استاد مشاور دوم |  |  |  |  |
| استاد داور خارجی |  |  |  |  |
| استاد داور خارجی |  |  |  |  |
| استاد داور داخلی |  |  |  |  |
| استاد داور داخلی |  |  |  |  |
| نماینده تحصیلات تکمیلی |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگي مدير گروه  **دکتر ........................** | نام و نام خانوادگي معاون آموزشی و پژوهشی / علمی دانشکده  **دکتر ........................** |
| امضاء: تاريخ: | امضاء: تاريخ: |