



درخواست تصویب موضوع رساله دکتری

موضوع:

دانشجو:

استاد (ان) راهنما

استاد(ان) مشاور

دانشکده: علوم انسانی

گروه آموزشی:

رشته تحصیلی:

این قسمت توسط حوزه مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه تکمیل خواهد شد

	تاریخ تصویب پروپوزال در گروه:
	تاریخ تصویب پروپوزال در دانشکده:
	تاریخ دریافت پروپوزال توسط مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

1- اطلاعات مربوط به دانشجو				
نام و نام خانوادگی:		شماره دانشجویی:		
دانشکده: علوم انسانی	رشته تحصیلی:	گرایش:	سال ورود:	
نوع ورود: روزانه <input type="checkbox"/> نوبت دوم <input type="checkbox"/> پردیس خودگردان <input type="checkbox"/> استعداد درخشان <input type="checkbox"/>				
آدرس و تلفن محل سکونت:				

2- مشخصات استاد (ان) راهنما (برای استاد راهنمای خارجی رزومه و حکم کارگزینی ضمیمه شود، همچنین قبل از بررسی پروپوزال در گروه، موافقت موسسه‌ای که استاد راهنمای خارجی عضو هیات علمی آن است می‌بایست اخذشده باشد).					
ردیف	نام و نام خانوادگی	تخصص اصلی	آخرین مدرک تحصیلی	رتبه دانشگاهی	محل خدمت
1					
2					

3- اطلاعات مربوط به استاد یا اساتید مشاور (برای استاد مشاور خارجی رزومه و حکم کارگزینی ضمیمه شود، همچنین قبل از بررسی پروپوزال در گروه، موافقت موسسه‌ای که استاد مشاور خارجی عضو هیات علمی آن است می‌بایست اخذشده باشد)					
ردیف	نام و نام خانوادگی	تخصص اصلی	آخرین مدرک تحصیلی	رتبه دانشگاهی	محل خدمت
1					
2					

4- عنوان رساله	
فارسی:	
واژگان کلیدی:	
English:	
Key words:	

5- نوع پژوهش: نظری <input type="checkbox"/> کاربردی <input type="checkbox"/> بنیادی <input type="checkbox"/> توسعه‌ای <input type="checkbox"/>
6- تعداد واحد رساله:
7- مدت اجرا:

8- مقدمه و بیان مساله

(معرفی دقیق و روشن مساله- منظور و مقصود تحقیق و تشریح دقیق ابعاد و حدود آن - طرح سؤال اصلی تحقیق)

9- سوالات یا فرضیه های پژوهش (تفکیک به صورت اصلی و فرعی در صورت نیاز)

10- ضرورت انجام پژوهش

1-12. نوع پژوهش:


2-12. جامعه آماری، نمونه آماری و روش نمونه گیری:

3-12. ابزار اندازه گیری:

4-12. روش تجزیه و تحلیل:

منابع فارسی

References

فرم شماره 19	بسمه تعالی	 مدیریت تمهيلات تکمیلی
شماره:	آمادگی دفاع از طرح تحقیق رساله دکتری	
تاریخ:		

استاد راهنمای محترم
 با سلام، احتراماً، اینجانب دانشجوی دوره دکتری ورودی نیمسال اول نیمسال دوم سال تحصیلی به شماره دانشجویی رشته گرایش - که تعداد واحد را با معدل کل گذرانده و همچنین موفق به اخذ نمره قبولی در ارزیابی جامع شده‌ام، آمادگی خود را برای برگزاری جلسه دفاع از طرح تحقیق رساله دکتری با عنوان ذیل اعلام می‌نمایم.
 عنوان به فارسی: .
 عنوان انگلیسی:
 .
 نام و نام خانوادگی دانشجو، تاریخ/ امضاء .

مدیر محترم گروه علوم تربیتی
 با سلام، احتراماً، ضمن تأیید مراتب فوق، به پیوست طرح تحقیق رساله دکتری دانشجوی مذکور بحضور ارسال می‌گردد. خواهشمند است دستور فرمایید موضوع در جلسه شورای آموزشی گروه مطرح گردد.
 نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول، تاریخ/ امضا

معاونت محترم آموزشی و پژوهشی دانشکده علوم انسانی

با سلام
 احتراماً، موضوع آمادگی دفاع از طرح تحقیق رساله دکتری دانشجو با مشخصات فوق الذکر در جلسه مورخ شورای گروه مطرح گردید و با توجه به شرایط آموزشی دانشجو، برگزاری جلسه دفاع از طرح تحقیق رساله بلامانع است. خواهشمند است پس از طرح موضوع در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده، دستور فرمایید نتیجه به این گروه اعلام گردد. ضمناً اعضای هیات داوران به ترتیب به شرح زیر مورد تصویب گروه قرار گرفت.
 1-
 2-
 نام و نام خانوادگی مدیر گروه علوم تربیتی، تاریخ/ امضاء

مدیر محترم گروه
 با سلام، احتراماً، به استحضار می‌رساند برگزاری جلسه دفاع از طرح تحقیق رساله دکتری دانشجوی مذکور در جلسه مورخ شورای دانشکده مطرح و به تصویب رسید. ضمناً نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده دکتر می‌باشد. لازم است پس از برگزاری جلسه دفاع، نتیجه به این معاونت اعلام گردد.
 نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده علوم انسانی، تاریخ و امضا

مدیر محترم گروه
 با سلام، با حضور هیات داوران، جلسه دفاع از طرح تحقیق رساله دکتری دانشجوی مذکور در تاریخ برگزار گردید که صورتجلسه آن به پیوست است. مراتب جهت بررسی در شورای بحضور ارسال می‌گردد.
 نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم انسانی، تاریخ / امضاء

فرم شماره A-20

بسمه تعالی



مدیریت تمصیلات تکمیلی

شماره:
تاریخ:

فرم ارزیابی انفرادی طرح تحقیق رساله دکتری

(توجه: هر عضو کمیته داوری یک نسخه از این فرمها را تکمیل می نماید)

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: دانشکده علوم انسانی رشته: گرایش: - ورودی نیمسال اول نیمسال دوم
سال تحصیلی: تعداد واحدهای گذرانده: معدل کل:
عنوان موضوع تحقیق رساله:

نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم انسانی

با سلام، احتراماً، نتیجه ارزیابی از طرح تحقیق رساله ی مذکور به شرح ذیل اعلام می گردد:
مورد تأیید می باشد.

پس از انجام اصلاحات مذکور در بخش (الف) مورد تأیید می باشد.

به دلایل مذکور در بخش (ب) مورد تأیید نمی باشد.

الف: اصلاحات مورد نیاز طرح تحقیق رساله:


.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ب: دلایل عدم پذیرش طرح تحقیق:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

نام و نام خانوادگی داور:

تاریخ/امضاء

فرم شماره B-20	بسمه تعالی	 مدیریت تحصیلات تکمیلی
شماره: تاریخ:	صور تجلسه دفاع از طرح تحقیق رساله دکتری	

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: دانشکده علوم انسانی رشته: گرایش: ورودی نیمسال اول سال
 تعداد واحدهای گذرانده: معدل کل:
 عنوان موضوع تحقیق رساله:

مدیر محترم گروه
 با سلام، احتراماً، جلسه دفاع از طرح تحقیق رساله دکتری دانشجوی مذکور در مورخ با حضور هیأت داوران برگزار و نتیجه به شرح ذیل اعلام می‌گردد. ضمناً فرم ارزشیابی انفرادی هیأت داوران به پیوست می‌باشد.

مورد موافقت قرار گرفت.
 پس از انجام اصلاحات مذکور در بخش (الف) مورد موافقت قرار گرفت.
 به دلایل مذکور در بخش (ب) مورد موافقت قرار نگرفت.

الف: شرایط هیأت داوران برای قبول طرح تحقیق رساله:


.....

ب: دلایل عدم پذیرش طرح تحقیق:

.....

امضاء	مرتبه علمی	نام و نام خانوادگی	عضو هیأت داوران
			استاد راهنمای اول
			استاد راهنمای دوم (در صورت وجود)
			استاد مشاور اول (در صورت وجود)
			استاد مشاور دوم (در صورت وجود)
			استاد داور
			استاد داور
			استاد داور

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم انسانی، تاریخ/امضاء

فرم شماره C-20	بسمه تعالی	 مدیریت تمصیلات تکمیلی
شماره: تاریخ:	تأیید انجام اصلاحات طرح تحقیق رساله دکتری	

جناب آقا/خانم.....

استاد محترم راهنمای اول رساله دکتری

با سلام

بدینوسیله تأیید می شود تصحیحات در نظر گرفته شده در جلسه دفاع از طرح تحقیق رساله دکتری خانم.....دانشجوی دکتری رشته گرایش بطور کامل انجام شده است.

تاریخ امضا	1- نام و نام خانوادگی داور:
تاریخ امضا	2- نام و نام خانوادگی داور:
تاریخ امضا	3- نام و نام خانوادگی داور:.....
تاریخ امضا	4- نام و نام خانوادگی استاد مشاور:
تاریخ امضا	5- نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

مدیر محترم گروه

با سلام،

احتراماً مراتب جهت اطلاع و طرح پروپوزال در شورای گروه بحضور ارسال می گردد.

نام و نام خانوادگی استاد / اساتید راهنما:

تاریخ / امضا



بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

صورتجلسه شورای گروه آموزشی

معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشکده علوم انسانی

با سلام، احتراماً با توجه به مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ, مبنی بر موافقت با برگزاری

جلسه دفاع از طرح تحقیق رساله دکتری خانم دانشجوی رشته گرایش:

تحت عنوان:

استاد (ان) راهنما:

استاد (ان) مشاور:

به استحضار می‌رساند جلسه دفاع از طرح تحقیق رساله دکتری مذکور در تاریخ با حضور هیأت داوران برگزار گردید. همچنین با توجه به گزارش نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده و فرمهای پیوست، موضوع در جلسه مورخ شورای گروه مطرح و پس از بحث و تبادل نظر، با اکثریت آرا مورد تصویب اعضا (به شرح زیر) قرار گرفت.

ردیف	نام و نام خانوادگی	رتبه دانشگاهی	نوع رأی	امضاء
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

مهر و امضاء مدیر گروه آموزشی



بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

صورتجلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم انسانی

موضوع طرح تحقیق خانم/آقای مقطع دکتری رشته تحت عنوان که قبلاً در
جلسه مورخ شورای آموزشی گروه مطرح و مورد موافقت قرار گرفته بود در جلسه
مورخ شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مطرح و پس از بحث و تبادل نظر با اکثریت آرا مورد
تصویب اعضاء (به شرح زیر) قرار گرفت.

ردیف	نام و نام خانوادگی	رتبه دانشگاهی	نوع رأی	امضاء
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

امضا معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده علوم انسانی



بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

از: معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده علوم انسانی

به: مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

موضوع: ارسال مدارک و مستندات طرح تحقیق رساله دکتری

با سلام، احتراماً به پیوست طرح تحقیق رساله با مشخصات زیر به همراه صورتجلسات شورای آموزشی گروه و شورای تحصیلات تکمیلی این دانشکده جهت هر گونه اقدام مقتضی بحضور ارسال می گردد. ضمناً به استحضار می رساند طرح پیشنهادی مورد اشاره در جلسه مورخ مورد تصویب شورای آموزشی گروه مربوطه و در جلسه مورخ مورد تصویب نهایی شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده قرار گرفته است.

الف: عنوان پژوهش

عنوان فارسی

Subject:

ب- مشخصات دانشجو

نام:	نام خانوادگی:	شماره دانشجویی
دانشکده علوم انسانی	رشته تحصیلی:	گرایش:

پ- مشخصات اساتید راهنما و مشاور

نام و نام خانوادگی	مرتبۀ علمی	تخصص	محل کار
استاد راهنمای اول			
استاد راهنمای دوم			
استاد مشاور اول			
استاد مشاور دوم			

معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده علوم انسانی

مهر و امضاء