



دانشگاه صنعتی شریف
مدیریت تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

گزارش دفاع از رساله دکتری
(نسخه امور مالی)

تاریخ:

شماره:

به: مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه
از: دانشکده

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره دانشجویی:	رشته:
شماره درس رساله:	تعداد کل واحد رساله:	تاریخ دفاع از رساله:
عنوان رساله:	نیمسال برگزاری دفاع از رساله دکتری:	تعداد واحد دروس جبرانی:

صور تجلسه:

نتیجه دفاع: قبول (P) مردود (F) تمدید مهلت دفاع (EP) (مطابق صور تجلسه پیوست)
دانشجو در تاریخ مقرر از رساله خود دفاع نموده و هیئت داوران ضمن تأیید کیفیت رساله از لحاظ نوآوری علمی و استانداردهای ویرایشی، رساله دکتری را با کیفیت زیر ارزیابی نمود:

کیفیت رساله: عالی (P-EX) بسیار خوب (P-VG) خوب (P-GO)

اعضای هیئت داورى رساله:

نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء
۱- خانم/ آقای	استاد راهنما	امضاء
۲- خانم/ آقای	استاد راهنمای همکار	امضاء
۳- خانم/ آقای	استاد مشاور	امضاء
۴- خانم/ آقای	ناظر تحصیلات تکمیلی	امضاء
۵- خانم/ آقای	(داور داخلی)	امضاء
۶- خانم/ آقای	(داور داخلی)	امضاء
۷- خانم/ آقای	(داور خارجی)	امضاء
۸- خانم/ آقای	(داور خارجی)	امضاء
۹- خانم/ آقای		امضاء

تاریخ، نام و امضاء معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

دفاع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. توضیحات:
تاریخ، نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه
تاریخ، نام و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه



دانشگاه صنعتی شریف
مدیریت تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

گزارش دفاع از رساله دکتری
(نسخه مدیریت تحصیلات تکمیلی)

تاریخ:

شماره:

به: مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه
از: دانشکده

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره دانشجویی:	رشته:
شماره درس رساله:	تعداد کل واحد رساله:	تاریخ دفاع از رساله:
عنوان رساله:	نیمسال برگزاری دفاع از رساله دکتری:	تعداد واحد دروس جبرانی:

صور تجلسه:

نتیجه دفاع: قبول (P) مردود (F) تمدید مهلت دفاع (EP) (مطابق صور تجلسه پیوست)
دانشجو در تاریخ مقرر از رساله خود دفاع نموده و هیئت داوران ضمن تأیید کیفیت رساله از لحاظ نوآوری علمی و استانداردهای ویرایشی، رساله دکتری را با کیفیت زیر ارزیابی نمود:

کیفیت رساله: عالی (P-EX) بسیار خوب (P-VG) خوب (P-GO)

اعضای هیئت داورى رساله:

نام و نام خانوادگی	سمت	امضاء
۱- خانم / آقای	استاد راهنما	امضاء
۲- خانم / آقای	استاد راهنمای همکار	امضاء
۳- خانم / آقای	استاد مشاور	امضاء
۴- خانم / آقای	ناظر تحصیلات تکمیلی	امضاء
۵- خانم / آقای	(داور داخلی)	امضاء
۶- خانم / آقای	(داور داخلی)	امضاء
۷- خانم / آقای	(داور خارجی)	امضاء
۸- خانم / آقای	(داور خارجی)	امضاء
۹- خانم / آقای		امضاء

تاریخ، نام و امضاء معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

دفاع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. توضیحات:
تاریخ، نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه
تاریخ، نام و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

صورتجلسه دفاع (در صورت تمدید مهلت):

نام و امضاء هیئت داوران:

خواهشمند است فقط در صورتی که تمدید مهلت دفاع برای نیمسال بعد مورد تأیید دانشکده است، دلایل مربوطه صورتجلسه شده و ارسال گردد. در این حالت وضعیت EP (Examination postponed) برای ثبت نام نیمسال جاری در کارنامه دانشجو درج خواهد شد.



دانشگاه صنعتی شریف
مدیریت تحصیلات تکمیلی

بسمه تعالی

گزارش دفاع از رساله دکتری
(نسخه پرونده دانشجو)

تاریخ:

شماره:

به: مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه
از: دانشکده

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره دانشجویی:	رشته:
شماره درس رساله:	تعداد کل واحد رساله:	تاریخ دفاع از رساله:
عنوان رساله:	نیمسال برگزاری دفاع از رساله دکتری:	تعداد واحد دروس جبرانی:

صور تجلسه:

نتیجه دفاع: قبول (P) مردود (F) تمدید مهلت دفاع (EP) (مطابق صور تجلسه پیوست)

دانشجو در تاریخ مقرر از رساله خود دفاع نموده و هیئت داوران ضمن تأیید کیفیت رساله از لحاظ نوآوری علمی و استانداردهای ویرایشی، رساله دکتری را با کیفیت زیر ارزیابی نمود:

کیفیت رساله: عالی (P-EX) بسیار خوب (P-VG) خوب (P-GO)

اعضای هیئت داورى رساله:

نام و نام خانوادگی

سمت	نام و نام خانوادگی
استاد راهنما	۱- خانم/ آقای
استاد راهنمای همکار	۲- خانم/ آقای
استاد مشاور	۳- خانم/ آقای
ناظر تحصیلات تکمیلی	۴- خانم/ آقای
(داور داخلی)	۵- خانم/ آقای
(داور داخلی)	۶- خانم/ آقای
(داور خارجی)	۷- خانم/ آقای
(داور خارجی)	۸- خانم/ آقای
	۹- خانم/ آقای

تاریخ، نام و امضاء معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

دفاع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است.

توضیحات:

تاریخ، نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ، نام و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

صورتجلسه دفاع (در صورت تمدید مهلت):

نام و امضاء هیئت داوران:

خواهشمند است فقط در صورتی که تمدید مهلت دفاع برای نیمسال بعد مورد تأیید دانشکده است، دلایل مربوطه صورتجلسه شده و ارسال گردد. در این حالت وضعیت EP (Examination postponed) برای ثبت نام نیمسال جاری در کارنامه دانشجو درج خواهد شد.



بسمه تعالی

گزارش دفاع از رساله دکتری

(نسخه اداره سوابق تحصیلی و امور کارنامه جهت درج نمره)

دانشگاه صنعتی شریف
مدیریت تحصیلات تکمیلی

تاریخ:

شماره:

به: مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

از: دانشکده

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره دانشجویی:	رشته:
شماره درس رساله:	تعداد کل واحد رساله:	تاریخ دفاع از رساله:
عنوان رساله:	نیمسال برگزاری دفاع از رساله دکتری:	تعداد واحد دروس جبرانی:

صور تجلسه:

نتیجه دفاع: قبول (P) مردود (F) تمدید مهلت دفاع (EP) (مطابق صور تجلسه پیوست)

دانشجو در تاریخ مقرر از رساله خود دفاع نموده و هیئت داوران ضمن تأیید کیفیت رساله از لحاظ نوآوری علمی و استانداردهای ویرایشی، رساله دکتری را با کیفیت زیر ارزیابی نمود:

کیفیت رساله: عالی (P-EX) بسیار خوب (P-VG) خوب (P-GO)

اعضای هیئت داورى رساله:

نام و نام خانوادگی

سمت	امضاء
استاد راهنما	امضاء
استاد راهنمای همکار	امضاء
استاد مشاور	امضاء
ناظر تحصیلات تکمیلی	امضاء
(داور داخلی)	امضاء
(داور داخلی)	امضاء
(داور خارجی)	امضاء
(داور خارجی)	امضاء
	امضاء

تاریخ، نام و امضاء معاون تحصیلات تکمیلی دانشکده

دفاع مطابق مجوز اخذ شده و ضوابط و آئین نامه دوره دکتری صورت پذیرفته و نتیجه آن مورد تأیید است. توضیحات:
تاریخ، نام و امضاء کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه
تاریخ، نام و امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

پس از تأیید نهایی، در سامانه آموزش ثبت شد. نام و امضاء کارشناس اداره سوابق تحصیلی و امور کارنامه
تاریخ/...../۱۳.....

صورتجلسه دفاع (در صورت تمدید مهلت):

نام و امضاء هیئت داوران:

خواهشمند است فقط در صورتی که تمدید مهلت دفاع برای **نیمسال بعد** مورد تأیید دانشکده است، دلایل مربوطه صورتجلسه شده و ارسال گردد. در این حالت وضعیت EP (Examination postponed) برای ثبت نام نیمسال جاری در کارنامه دانشجو درج خواهد شد.