



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری

مدیریت امور پژوهشی

کاربرگ شماره ۱ تعیین استاد راهنما

مشخصات دانشجو :

نام و نام خانوادگی:	شماره‌ی دانشجویی:
رشته تحصیلی:	گرایش:

مشخصات استاد(ان) راهنما:

ردیف	نام و نام خانوادگی :	مرتبه‌ی علمی:	گروه	دانشکده	دانشگاه محل خدمت
۱					
۲					

عنوان اولیه یا موضوع کلی رساله دکتری:

--

امضای دانشجو:	امضای استاد راهنما:	امضای مدیر گروه:
تاریخ :/...../.....	تاریخ :/...../.....	تاریخ :/...../.....



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری

مدیریت امور پژوهشی

کاربرگ شماره ۲

درخواست تصویب طرح پیشنهادیه رساله

۱. مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	گروه آموزشی	دانشکده	امضاء
ایمیل	شماره تماس			

۲. مشخصات استاد/ استادان راهنما:

ردیف	نام و نام خانوادگی	گروه آموزشی	دانشگاه محل خدمت	مرتبه	تخصص	نوع استخدام (رسمی/پیمانی)	رساله های تحت راهنمایی	
							تعداد	مقطع

۳. مشخصات استاد/ استادان مشاور:

ردیف	نام و نام خانوادگی	گروه آموزشی	دانشگاه محل خدمت	مرتبه	تخصص	ملاحظات



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری
مدیریت امور پژوهشی

کاربرگ شماره ۳

درخواست برگزاری جلسه دفاع پیشنهادیه رساله دکتری

جناب آقای دکتر/سرکار خانم دکتر
مدیر محترم گروه ...

با سلام و احترام،

بدینوسیله تأیید می شود که پیشنهادیه رساله دکتری آقای/خانم..... دانشجوی رشته گرایش به شماره دانشجویی با عنوان

آماده دفاع می باشد. مشخصات داوران داخلی و خارجی پیشنهادی به ترتیب اولویت به شرح زیر تقدیم می گردد:

داوران مدعو				داوران داخلی			
محل خدمت	مرتبه علمی	نام و نام و خانوادگی	شماره	محل خدمت	مرتبه علمی	نام و نام و خانوادگی	شماره
			۱				۱
			۲				۲
			۳				۳

مستدعی است ضمن انتخاب داوران داخلی و مدعو برنامه ریزی لازم جهت برگزاری جلسه دفاع از پیشنهادیه فوق الذکر صورت گیرد.

نام و نام خانوادگی استاد(ان) راهنما:

تاریخ و امضاء :



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری

مدیریت امور پژوهشی

کاربرگ شماره ۴

صور تجلسه تائید پیشنهادیه رساله دکتری

جناب آقای دکتر/سرکار خانم دکتر
معاون محترم و تحصیلات تکمیلی دانشکده ...

با سلام و احترام،

بدینوسیله اعلام می‌شود که پیشنهادیه رساله دکتری آقای/خانم..... دانشجوی رشته گرایش به
شماره دانشجویی با عنوان

در تاریخ/...../..... با حضور کمیته تخصصی رساله دکتری دفاع و به تصویب این کمیته رسید.

اعضای کمیته تخصصی رساله				شماره
امضا	محل خدمت	مرتبه علمی	نام و نام و خانوادگی	
				۱
				۲
				۳
				۴
				۵

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

تاریخ و امضاء :



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری

مدیریت امور پژوهشی

کاربرگ شماره ۵

ارزیابی گزارش پیشرفت شش ماهه رساله دکتری

شماره ی گزارش:	از تاریخ:/...../.....	تا تاریخ:/...../.....
----------------	-----------------------------	-----------------------------

نام و نام خانوادگی دانشجو:	گروه:	دانشکده:
----------------------------	-------	----------

تاریخ شروع پژوهش :/...../.....

نام و نام خانوادگی استاد(ان) راهنما:

عنوان رساله :

گزارش کار:

۱. خلاصه ای از فعالیت های انجام شده در شش ماهه گذشته:

۲. عناوین فعالیت های پیش بینی شده برای ادامه تحقیق:

۳. مشکلات موجود و درخواست های مربوطه:

امضای دانشجو
تاریخ/...../.....



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری

مدیریت امور پژوهشی

(ادامه کار برگ شماره ۵)

ارزیابی داور داخلی اول

<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> با اصلاحات	۱. آیا مسیر و روش تحقیق اهداف پیشنهادیه را پوشش خواهد داد
<input type="checkbox"/> بسیار خوب <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف	۲. کمیت و کیفیت پیشرفت بر اساس پیشنهادیه مصوب

ارزیابی داور داخلی دوم

<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> با اصلاحات	۱. آیا مسیر و روش تحقیق اهداف پیشنهادیه را پوشش خواهد داد
<input type="checkbox"/> بسیار خوب <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف	۲. کمیت و کیفیت پیشرفت بر اساس پیشنهادیه مصوب

اظہار نظر نہایی

مدیر/معاون پژوهشی و تحصیلات تکمیلی گروه

<input type="checkbox"/> بسیار خوب <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف	در مجموع پیشرفت کمی و کیفی رساله چگونه است؟ توضیحات:
امضای مدیر/معاون پژوهشی و تحصیلات تکمیلی گروه : تاریخ :/...../.....	

تاریخ تحویل به معاونت پژوهشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:/...../.....

امضای کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده :



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری

مدیریت امور پژوهشی

کاربرگ شماره ۶

درخواست برگزاری جلسه ارزیابی پژوهشی

جناب آقای دکتر / سرکار خانم دکتر

مدیر/معاون محترم پژوهشی و تحصیلات تکمیلی گروه

با سلام و احترام،

با عنایت به گذشت ماه از زمان تصویب پیشنهادیه رساله دکتری آقای/خانم..... دانشجوی رشته گرایش

..... به شماره دانشجویی با عنوان

و با توجه به پیشرفت مراحل رساله مستدعی است دستور فرمائید مقدمات برگزاری جلسه ارزیابی پژوهشی نامبرده فراهم گردد.

نام و نام خانوادگی استاد(ان) راهنما:

تاریخ و امضا :



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری

مدیریت امور پژوهشی

کاربرگ شماره ۷

نتیجه ارزیابی پژوهشی رساله دکتری

مشخصات دانشجو:

نام و نام خانوادگی:	شماره ی دانشجویی:	گروه / دانشکده:
تاریخ ارائه:	عنوان رساله:	

مشخصات تیم راهنمایی:

استاد راهنمای اول:	دانشکده / گروه:	استاد راهنمای دوم:	دانشکده / گروه:
استاد مشاور اول:	دانشکده / گروه:	استاد مشاور دوم:	دانشکده / گروه:

سوالات ارزیابی گزارش:

۱. پیشرفت کار دانشجو در گزارش ارائه شده به چه میزان با پروپوزال مصوب دانشجو تطابق دارد؟

۲. وضعیت نگارش گزارش ارائه شده از نقطه نظرانشاء جملات و تایپ چگونه ارزیابی می کنید؟

قابل قبول	<input type="checkbox"/> بدون اصلاحات	<input type="checkbox"/> با اصلاحات جزئی	<input type="checkbox"/> با اصلاحات بنیادی
غیر قابل قبول	توضیحات:		

۳. محتوی بخش اصلی گزارش شامل نتایج و بحث و ارائه برنامه های آتی انجام پژوهش و تکمیل رساله دکتری را چگونه ارزیابی می کنید؟



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری

مدیریت امور پژوهشی

الف) نتایج و بحث:

- از نقطه نظر علمی و بحث های ارائه شده و تطبیق با مطالعات دیگران، بخش "نتایج و بحث" قابل قبول است.
- نتایج و استنتاجات حاصل شده با توجه به حجم آزمایشات و فعالیتها (از نظر کمی و کیفی) با توجه به موارد زیر قابل قبول نیست.

<input type="checkbox"/>	▪ حجم آزمایشات و فعالیتهای پژوهشی انجام شده برای استنتاج نتایج مورد نظر کافی نیست.
توضیحات:	
<input type="checkbox"/>	▪ علیرغم حجم قابل قبول فعالیتهای پژوهشی صورت گرفته نتیجه گیری و بحث انجام شده نیاز به اصلاحات دارد.
توضیحات:	
<input type="checkbox"/>	▪ روند انجام آزمایشات و فعالیتهای پژوهشی جهت نیل به اهداف پروژه مناسب نیست.
توضیحات:	

ب) برنامه های آتی پژوهش:

- برنامه های پیشنهادی برای تکمیل رساله دکتری قابل قبول است
 - برنامه های پیشنهادی برای حصول به یک رساله قابل قبول دکتری به دلایل زیر قابل قبول نیست.
- توضیحات:

- ارزیابی کلی شما در رابطه با گزارش پژوهشی شامل ارائه شفاهی و متن گزارش و برنامه ریزی آینده چیست؟

- قابل قبول

- قابل قبول با انجام اصلاحات از نقطه نظر:
- الف) نوشتار و ساختار
 - ب) نتایج بدست آمده و استنتاجات و بحث های ارائه شده
 - ج) برنامه های آتی پژوهش برای حصول به یک رساله قابل قبول دکتری
- توضیحات:

- غیر قابل قبول

توضیحات:

۴. با توجه به ارزیابی انجام شده، دانشجو جهت انجام دفاع از رساله خود نیاز به پیش دفاع دارد ندارد



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری
مدیریت امور پژوهشی

کاربرگ شماره ۸ گواهی اعلام کفایت و تأیید رساله دکتری

جناب آقای دکتر/سرکار خانم دکتر
مدیر/معاون محترم پژوهشی و تحصیلات تکمیلی گروه

با سلام و احترام،

با توجه به اینکه اهداف پیش بینی شده و مراحل انجام رساله دکتری آقای/خانم..... دانشجوی رشته
گرایش به شماره دانشجویی به ارزش واحد باعنوان
پوشش داده شده است.
خواهشمنداست نسبت به برنامه ریزی لازم برای دفاع دانشجوی یاد شده اقدام مقتضی صورت گیرد.
همچنین به پیوست نسخه ای از رساله همراه با پرینت کاربرگ مربوط به برون دادهای علمی مربوطه جهت استحضار و بررسی های لازم
تقدیم می گردد.

نام و نام خانوادگی استاد(ان) راهنما:

تاریخ و امضا:

نظر یک داور داخل و عضو کمیته تخصصی در ارتباط با برون دادهای رساله دکتری:

۱. آیا کمیت و کیفیت برون دادهای ارائه شده در انطباق با آئین نامه های موجود مورد تأیید است؟ بلی خیر
توضیحات:

۲. آیا مقالات ارائه شده مستخرج از محتوای رساله دکتری می باشد؟ بلی خیر
توضیحات:

نام و نام خانوادگی داور داخل:



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری
مدیریت امور پژوهشی

تاریخ و امضا:



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری

مدیریت امور پژوهشی

کاربرگ شماره ۹

ارزیابی کمی و کیفی محتوای رساله و انطباق آن با پیشنهادیه توسط اعضاء کمیته تخصصی رساله دکتری

نام و نام خانوادگی ارزیاب:

موسسه محل خدمت:

گروه آموزشی:

لطفاً به سوالات زیر پاسخ دهید:

بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>	۱. آیا محتوای رساله از نظر علمی، روشهای به کار برده شده و رویکرد حل مسئله تعریف شده مورد تأیید است؟		
بسیار زیاد <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/>	متوسط <input type="checkbox"/>	کم <input type="checkbox"/>	۲. میزان انطباق حجم و محتوای رساله با محتوا و پیش بینی های صورت گرفته در پیشنهادیه رساله دکتری به چه میزان است؟
بله <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>	۳. آیا در مجموع رساله را قابل دفاع می دانید.		

لطفا نظرات تکمیلی خود را در این قسمت مرقوم فرمائید:

نام و نام خانوادگی ارزیاب:

تاریخ و امضا :



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری

مدیریت امور پژوهشی

کاربرگ شماره ۱۰

مجوز نهایی دفاع رساله دکتری

فهرست و اطلاعات برون دادهای پژوهشی رساله

۱. مقالات به زبان خارجی :

ردیف	عنوان مقاله	عنوان مجله	مجله ISSN		نمایه مجله		معیار کیفیت		درجه اعتبار		سال انتشار	وضعیت مقاله	
			چاپی	برخط	ISI	SCO.	IF/MIF	مرتبه کیفی	عادی	ممتاز		چاپ شده	دارای پذیرش
۱													
۲													
۳													

۲. مقالات به زبان فارسی

ردیف	عنوان مقاله	عنوان مجله	مجله ISSN		نوع اعتبار مجله		محل چاپ	درجه اعتبار		سال انتشار	وضعیت مقاله	
			چاپی	برخط	علمی پژوهشی وزارتین	حوزه علمیه		عادی	ممتاز		چاپ شده	دارای پذیرش
۱												
۲												
۳												

نظراستاد راهنما:

۱. آیا کمیت و کیفیت برون دادهای ارائه شده در انطباق با آئین نامه های موجود مورد تأیید است؟ بلی خیر
توضیحات:

نظر گروه آموزشی:

۱. آیا کمیت و کیفیت برون دادهای ارائه شده در انطباق با آئین نامه های موجود مورد تأیید است؟ بلی خیر
توضیحات:



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری
مدیریت امور پژوهشی

نظر داوران ارزیابی کننده:

۳. آیا کمیت و کیفیت برون دادهای ارائه شده در انطباق با آئین نامه های موجود مورد تأیید است؟ بلی خیر

۴. آیا مقالات ارائه شده مستخرج از محتوای رساله می باشد؟ بلی خیر

۵. اظهار نظر در خصوص کیفیت و کمیت برون دادها:.....

.....

اعضای کمیته داوران رساله							
شماره	نام و نام و خانوادگی	مرتبه علمی	محل خدمت	شماره	نام و نام و خانوادگی	مرتبه علمی	محل خدمت
۱				۵			
۲				۶			
۳				۷			
۴				۸			

نماینده تحصیلات تکمیلی (ناظر)		
نام و نام و خانوادگی	مرتبه علمی	دانشکده محل خدمت

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی دانشکده:

تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء:



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری

مدیریت امور پژوهشی

کاربرگ شماره ۱۱

اعلام برگزاری جلسه ی دفاع از رساله دکتری

جلسه ی دفاع از رساله دکتری

عنوان:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

دانشکده / گروه: دانشکده:

استاد راهنما: تاریخ:

مکان: زمان:



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری

مدیریت امور پژوهشی

کاربرگ شماره ۱۲
فرم ارزیابی دفاع از رساله دکتری

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته‌ی تحصیلی:

گرایش:

عنوان رساله:

تاریخ دفاع از رساله :

شخص	نمره	نمره داور
۱ میزان نوآوری و اهمیت نتایج بدست آمده	۲۰ - ۰	
۲ کیفیت تجزیه و تحلیل و تفسیر نتایج	۲۰ - ۰	
۳ کیفیت دفاع و چگونگی پاسخگویی به سوالات	۲۰ - ۰	
۴ نحوه ی نگارش و انسجام مطالب	۲۰ - ۰	
۵ میزان تسلط دانشجو به آخرین یافته های علمی در زمینه ی مربوط	۱۰ - ۰	
۶ کیفیت بروندهای رساله	۱۰ - ۰	
۷ جمع کل	۱۰۰-۰	

لطفا نظرات تکمیلی خود را در این قسمت مرقوم فرمائید:

نام و نام خانوادگی عضو کمیته داوران:

امضا و تاریخ:



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری

مدیریت امور پژوهشی

کاربرگ شماره ۱۳

جمع بندی نهائی نمره داوران دفاعیه رساله دکتری

نام و نام خانوادگی دانشجو:

شماره دانشجویی:

رشته ی تحصیلی:

گرایش:

عنوان رساله:

تاریخ دفاع از رساله :

شاخص	حداکثر نمره	میانگین نمره راهنما و مشاور	میانگین نمره داوران داخل	میانگین نمره داوران خارج	میانگین نمره کل
۱	۲۰ - ۰				
۲	۲۰ - ۰				
۳	۲۰ - ۰				
۴	۲۰ - ۰				
۵	۱۰ - ۰				
۶	۱۰ - ۰				
۷	۱۰۰-۰				

این رساله توسط کمیته تخصصی هیات داوران بررسی و با درجه عالی ، خیلی خوب ، خوب ، مردود به تصویب

رسید ، نرسید . میانگین نمره نهائی دانشجو.....(به عدد).....(به حروف) مورد تأیید است.

نام و نام خانوادگی نماینده تحصیلات تکمیلی:

امضا و تاریخ:



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری
مدیریت امور پژوهشی

کاربرگ شماره ۱۴ تأیید اصلاحات انجام شده رساله دکتری توسط عضو هیات داوران

داور داخل:

استاد ناظر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

جناب آقای /سرکار خانم

با سلام و احترام

به آگاهی می رساند اصلاحات لازم در رساله ی دکتری آقای /خانم دانشجوی دکتری
رشته ی به شماره دانشجویی دانشکده به
راهنمایی آقای / خانم انجام شده است و مورد تأیید اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی :

امضاء و تاریخ :

داور مدعو:

استاد ناظر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

جناب آقای /سرکار خانم

با سلام و احترام

در خصوص انجام اصلاحات رساله دکتری آقای /خانم دانشجوی دکتری رشته ی.....
..... به شماره دانشجویی..... دانشکده به راهنمایی آقای / خانم دکتر.....
به استحضار می رساند:

اصلاحات انجام شده مورد تأیید اینجانب داور مدعو از می باشد.

به دلیل عدم حضور اینجانب داور مدعو از بررسی انجام

اصلاحات به استاد راهنمای دانشجو واگذار گردیده است.

نام و نام خانوادگی :

امضاء و تاریخ :



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری
مدیریت امور پژوهشی

کاربرگ شماره ۱۵

دانشکده:

گروه آموزشی:

رساله دکتری آقای/خانم دانشجوی رشته گرایش
تحت عنوان :

در تاریخ توسط هیات داوران زیر بررسی و با درجه به تصویب نهایی رسید.

استاد/استادان راهنمای رساله

- دکتر با مرتبه علمی امضاء
- دکتر با مرتبه علمی امضاء

استاد/استادان مشاور رساله

- دکتر با مرتبه علمی امضاء
- دکتر با مرتبه علمی امضاء

استاد/استادان داور داخل گروه

- دکتر با مرتبه علمی امضاء
- دکتر با مرتبه علمی امضاء

استاد/استادان داور خارج گروه

- دکتر با مرتبه علمی امضاء
- دکتر با مرتبه علمی امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر گروه :

امضاء و تاریخ :



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری

مدیریت امور پژوهشی

کاربرگ شماره ۱۶

گزارش دفاع رساله دانشجویان دکتری
توسط استاد ناظر تحصیلات تکمیلی

مدیر محترم امور آموزشی دانشگاه

جناب آقای دکتر.....

با سلام و احترام

به اطلاع می رساند دفاع از رساله آقای / خانم دانشجوی دکتری رشته ی

گرایش به شماره دانشجویی دانشکده به راهنمایی آقای / خانم دکتر
بر اساس موازین آئین نامه ی آموزشی انجام پذیرفت.

• خلاصه ارزیابی ناظر تحصیلات تکمیلی از جلسه دفاع:

۱. نام اعضای هیات داوران غایب در جلسه:

۲. نحوه ی ارائه ، کیفیت دفاع و چگونگی پاسخگویی دانشجو به سوال ها:

۳. نحوه ارزیابی دفاع از رساله:

۴. چکیده نظریات هیات داوران:

۵. میانگین نمره اعلام شده و نظر جنابعالی در مورد آن:

• دفاع از رساله فوق براساس موازین آئین نامه ی آموزشی: انجام پذیرفت نپذیرفت و مورد تأیید اینجانب
می باشد نمی باشد

• مدارک زیر به پیوست ارسال می گردد:

۱. فرم های نمرات اعضای هیات داوران دفاع رساله

۲. فرم جمع بندی ارزیابی نهایی میانگین نمرات اعضای هیات داوران

۳. فرم های مربوط به اصلاحیه ی اعضای هیات داوران

نام و نام خانوادگی استاد ناظر تحصیلات تکمیلی :

امضاء و تاریخ :



به نام خدا

معاونت پژوهش و فناوری
مدیریت امور پژوهشی