



« فرم بررسی کفایت دستاوردهای پژوهشی رساله دکتری »

معاون محترم پژوهشی دانشکده علوم ریاضی

با سلام و احترام،

به اطلاع می‌رساند کمیته تحصیلات تکمیلی گروه در جلسه مورخ / / با بررسی درخواست برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری خانم/ آقای دانشجوی دوره دکتری رشته/گرایش به شماره دانشجویی و با راهنمایی سرکار خانم/ جناب آقای دکتر با عنوان:

موافقت کرده است. در ضمن امتیاز دستاوردهای پژوهشی مستخرج از رساله به شرح جدول زیر تصویب شده است.

ردیف	عنوان مقاله	عنوان مجله	نام نویسندگان همکار	نمایه نشریه	امتیاز
۱					
۲					
۳					
۴					
ردیف	عنوان مقاله	عنوان همایش	نام نویسندگان همکار	نمایه همایش	امتیاز
۱					
۲					
۳					

همچنین اعضای هیات داوران (همان ترکیب داوران تصویب طرح پیشنهادی رساله به اضافه یک داور داخلی دیگر) و نماینده پیشنهادی تحصیلات تکمیلی نیز در کمیته مذکور به شرح زیر به تصویب رسید.

ردیف	سمت	نام و نام خانوادگی	مرتبه دانشگاهی	دانشگاه محل خدمت
۱	داور داخلی			
۲	داور داخلی			
۳	داور خارجی			
۴	داور خارجی			
۵	نماینده تحصیلات تکمیلی			

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی:



اطلاعیه برگزاری جلسه دفاع از رساله دکتری

عنوان

.....

خلاصه

استاد مشاور

استاد راهنما

استاد داور

استاد داور

روز: ساعت: مکان:



« چکیده رساله »

مشخصات دانشجو:

- ۱- نام و نام خانوادگی: _____
۲- شماره دانشجویی: _____
۳- مقطع تحصیلی: _____
۴- دانشکده: _____
۵- رشته تحصیلی: _____
۶- گرایش: _____

مشخصات پایان نامه:

- ۱- عنوان: _____
۲- نوع پایان نامه: بنیادی کاربردی توسعه ای
۳- نام استاد راهنما: _____
۴- نام استاد مشاور: _____
۵- تاریخ دفاع: _____
۶- تعداد صفحات: _____
۷- ضمائم: _____
تعداد جداول: _____
تعداد شکل ها: _____
۸- فهرست مقالات مستخرج از این پایان نامه: _____
۹- نتایج به دست آمده: _____
۱۰- اختراع ثبت شده: _____
- دیسک دیسک فشرده نقشه
اسلاید نوار ویدیویی سایر

۱۱- چکیده فارسی (حداکثر ۳۰۰ کلمه برای کارشناسی ارشد و ۵۰۰ کلمه برای دکتری)

۱۲- کلمات کلیدی (۵ الی ۷ کلمه):

۱- ۲- ۳- ۴- ۵- ۶- ۷-

امضای استاد راهنما:

تاریخ:

امضای معاون آموزشی دانشکده:



Shahid Beheshti University

ABSTRACT OF THESIS

Student Information:

- | | | |
|----------------|--------------------|--------------------|
| 1. Name: | 2. Student Number: | 3. Degree: |
| 4. Department: | 5. Field: | 6. Specialization: |

Thesis Information:

- Title:
- Thesis Type:
- Supervisor:
- Advisor:
- Defense Date:
- No. of Pages: No. of figures: No. of Tables:
- Appendices:

<input type="checkbox"/> Diskette	<input type="checkbox"/> CD(Compact Disk)	<input type="checkbox"/> Map-plan
<input type="checkbox"/> Slide	<input type="checkbox"/> VHS Cassette	<input type="checkbox"/> Other

8. List of Publications Resulted from this thesis:

9. Results:

10. Registered Invention:

11- English Abstract(Maximum 300 words for Masters and 500 word for PhD)

12.Key words(5 to 7 words)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

Supervisor's Signature:

Date:

Associate Dean for Education:

Date