|  |
| --- |
| D:\آرم دانشگاه.png دانشکده علوم انسانیفرم هماهنگی برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه کارشناسی ارشد 🞎 رساله دکتری 🞎 (Ph.D) **ویرایش : 1403** |

۱ - تكميل اين فرم حتماً مي بايست بعد از دريافت مجوز دفاع از منوی پیشخوان خدمت در سامانه گلستان باشد و حداقل 48 ساعت کاری قبل از دفاع توسط دانشجو تکمیل و تحویل دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده گردد .

۲ – بعد از تکمیل فرم دانشجو باید در سامانه <https://my.semnan.ac.ir/> ( پارسا – برگزاری دفاع ) درخواست دفاع را ثبت و ارسال و پیگیری نماید .

۳– **نام** **دانشجو :** .................................................... رشته : ................................... شماره دانشجویی : ...................................... شماره همراه : ...............................

۴– **زمان دفاع :** روز .................................... مورخه : .......................................... از ساعت ............................ الی ...........................

 ۵– **محل تشکیل :** ..................................... (برای هماهنگی محل تشکیل جلسه دفاع با مسئول امور کلاسها **سرکار خانم تیموری** هماهنگ نمایید)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سمت | نام و نام خانوادگی | مرتبه علمی | از دانشگاه | تاریخ و امضاء |
| **۱** | **استاد راهنمای اول** |  |  |  |  |
| **2** | **استاد راهنمای دوم** |  |  |  | استاد محترم راهنما میتواند از طرف اساتید مشاور-داوران نیز تایید و امضاء نماید |
| **3** | **استاد مشاور اول** |  |  |  | استاد محترم راهنما میتواند از طرف اساتید مشاور-داوران نیز تایید و امضاء نماید |
| **4** | **استاد مشاور دوم** |  |  |  | استاد محترم راهنما میتواند از طرف اساتید مشاور-داوران نیز تایید و امضاء نماید |
| **5** | **استاد داور داخلی** 🞎 **خارجی** 🞎 |  |  |  | استاد محترم راهنما میتواند از طرف اساتید مشاور-داوران نیز تایید و امضاء نماید |
| **6** | **استاد داور داخلی** 🞎 **خارجی** 🞎 |  |  |  | استاد محترم راهنما میتواند از طرف اساتید مشاور-داوران نیز تایید و امضاء نماید |
| **7** | **استاد داور داخلی** 🞎 **خارجی** 🞎مخصوص دانشجویان دکتری |  |  |  | استاد محترم راهنما میتواند از طرف اساتید مشاور-داوران نیز تایید و امضاء نماید |
| **۸** | **نماینده تحصیلات تکمیلی** |  |  |  | از طرف معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده نعیین می شود  |

۶- دانشجو مجوز دفاع دارد 🞎 تاریخ دریافت مجوز ..................................

۷- **دانشجوی گرامی ؛ لطفا این فرم را پس از تکمیل و قبل از برگزاری جلسه دفاع به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده تحویل دهید .**

 **محسن رحیمی**

 **کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشکده علوم انسانی**