



بسمه تعالی

دانشگاه آزاد اسلامی

مرکز بین المللی تحصیلات تکمیلی بندر انزلی

شماره :

تاریخ : / / ۱۳۹

پیوست :

فرم شماره ۱

پیشنهاد استاد راهنما دوره دکتری تخصصی

امور محترم آموزشی

با احترام ، با آگاهی از آیین نامه آموزشی دوره دکتری تخصصی و در اجرای آن، اینجانب دانشجوی مقطع دکتری تخصصی رشته گرایش به شماره دانشجویی کد ملی ورودی نیمسال اول □ دوم □ اسامی اساتید راهنمای پیشنهادی خود را با در نظر گرفتن زمینه تحقیقاتی مورد علاقه به شرح ذیل به امور آموزشی ارائه مینمایم خواهشمند است در این خصوص دستور لازم را صادر فرمایید .

شماره تلفن تماس دانشجو : همراه : ثابت : پیش شماره :

توجه : برای تسریع در حصول نتیجه و جلوگیری از دوباره کاری شایسته است دانشجو با در نظر گرفتن تخصص اساتید راهنمای پیشنهادی، زمینه تحقیقاتی و ظرفیت اساتید راهنما، اسامی و مشخصات سه نفر از اساتید را در جدول ذیل درج نمایند.

زمینه تحقیقاتی پیشنهادی:

ردیف	نام و نام خانوادگی استاد راهنمای پیشنهادی	دانشگاه / واحد محل اشتغال	مرتبۀ علمی	ظرفیت راهنمایی دانشجویان دکتری در دانشگاه آزاد اسلامی	پایان نامه های راهنمایی شده	تاریخ و امضاء
۱				تعداد	ارشد	
				دارم	تاریخ خالی شدن ظرفیت	
۲				تعداد	ارشد	
				دارم	تاریخ خالی شدن ظرفیت	
۳				تعداد	ارشد	
				دارم	تاریخ خالی شدن ظرفیت	

توجه مهم : رزومه علمی و آخرین حکم کارگزینی و تکمیل اطلاعات در بخش سامانه اساتید در وب سایت مرکز برای هر یک از اساتید محترم پیشنهادی پیش از بررسی مدارک در شورای تحصیلات تکمیلی گروه الزامی است.

تاریخ : / / ۱۳۹

امضاء

نام و نام خانوادگی دانشجو :

امور محترم آموزشی

بر اساس بررسیهای بعمل آمده ظرفیت خالی و مستندات اساتید راهنمای پیشنهادی بررسی شد که به شرح ذیل است:

عنوان	ردیف اول	تاریخ اخذ آخرین کد دکتری	ردیف دوم	تاریخ اخذ آخرین کد دکتری	ردیف سوم	تاریخ اخذ آخرین کد دکتری
تعداد / تاریخ						
رزومه علمی						
حکم کارگزینی						

توجه: رزومه و حکم کارگزینی و سایر مستندات پیوست گردد در غیر اینصورت درخواست مورد بررسی قرار نخواهد گرفت.

تاریخ : / / ۱۳۹

مهر و امضاء

کارشناس امور پژوهشی :

نظریه شورای تحصیلات تکمیلی:

بر اساس بررسی های انجام شده در جلسه مورخ / / ۱۳۹ نظر شورا به قرار زیر میباشد:

موافقت گردید با پیشنهاد ردیف آقای / خانم دکتر موافقت گردید.

مخالفت گردید با هیچیک از پیشنهادات مندرج در جدول موافقت نگردید.

نام و نام خانوادگی و امضاء اعضای شورای تحصیلات تکمیلی گروه :

-۵

-۴

-۳

-۲

-۱



بسمه تعالی

دانشگاه آزاد اسلامی

مرکز بین المللی تحصیلات تکمیلی بندر انزلی

شماره :

تاریخ : / / ۱۳۹

پیوست :

مدیر گروه	<p>امور محترم آموزشی سلام علیکم با احترام ، در خصوص درخواست دانشجوی فوق الذکر به استحضار میرساند بر اساس بررسی شورای تحصیلات تکمیلی گروه زمینه تحقیقاتی و استاد راهنمای پیشنهادی ردیف خانم / آقای مورد تأیید قرار گرفت <input type="checkbox"/>. هیچیک از پیشنهادات دانشجو مورد تأیید قرار نگرفت <input type="checkbox"/>.</p> <p>دکتر مدیر گروه / / ۱۳۹ امضاء</p>
معاون آموزشی	<p>رئیس محترم مرکز با توجه به بررسی های بعمل آمده نظر موافق <input type="checkbox"/> مخالف <input type="checkbox"/> شورای تحصیلات تکمیلی مرکز در خصوص آقای / خانم جهت تأیید نهائی بحضور ایفاد میگردد.</p> <p>دکتر معاون آموزشی / / ۱۳۹ امضاء</p>
رئیس مرکز	<p>امور محترم آموزشی با سلام ، با توجه به موافقت شورای تحصیلات تکمیلی با عنوان پیشنهادی به دانشجو و استاد راهنما ابلاغ گردد تا فرم شماره یک طرح تحقیق رساله دکتری (پروپوزال) و سپس فرم شماره ۲ را جهت ارجاع به هیأت داوران جلسه دفاع از پروپوزال و سپس شورای پژوهش و فناوری مرکز تنظیم نمایند.</p> <p>دکتر رضا رجبی نژاد تاریخ : / / ۱۳۹</p>