



فرم تاییدیه مقالات دانشجویان دکتری تخصصی جهت مجوز دفاع دانشگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان

معاونت محترم پژوهش و فناوری واحد لاهیجان

احتراماً بدینوسیله مقالات برگرفته از رساله دکتری آقای / خانم دانشجوی رشته گرایش دانشکده ورودی سال با ارائه به مجلات معتبر رشته مربوطه تحت عناوین زیر و آدرس مکاتباتی دانشگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان جهت صدور مجوز دفاع ایشان تایید می گردد. شایان ذکر است نام و امضاء اینجانبان (استاد راهنما، استاد مشاور، مدیر گروه تخصصی و مدیر پژوهشی دانشکده) بر روی کلیه مستندات پیوست (شامل تصویر مقاله چاپ شده یا نامه پذیرش چاپ مشخص و قطعی یا ارسال و سابمیت مقاله به مجله جهت اخذ پذیرش و چاپ)، به منزله آگاهی و تایید اینجانبان و صحت و برابر با اصل بودن کلیه مستندات در انطباق با مفاد مندرج در بخشنامه های دانشجویان دکتری تخصصی تلقی می گردد. اطلاعات مربوط به شرح زیر می باشد

* اطلاعات مربوط به رساله

عنوان کامل رساله:

.....

تاریخ تصویب پروپوزال در حوزه معاونت پژوهشی و فناوری:..... تاریخ دفاع پیشنهادی.....

* اطلاعات مربوط به مقاله اول

عنوان مقاله اول به زبان اصلی مجله:

.....

عنوان مجله معتبر بر اساس بخشنامه های سازمان مرکزی دانشگاه آزاد اسلامی و وزارتین رشته:

ISSN(print):..... ISSN(online):.....

بادرجه علمی:

علمی پژوهشی وزارتین

بدون ضریب تاثیر ISI

دارای ضریب تاثیر ISI

وضعیت مقاله:

به چاپ رسیده است سال چاپ جلد شماره درصفحات تا

دارای پذیرش چاپ مشخص، قطعی و رسمی به تاریخ و شماره می باشد.

* اطلاعات مربوط به مقاله دوم:

عنوان مقاله دوم به زبان اصلی مجله:

.....

عنوان مجله معتبر رشته:

.....

ISSN(print):..... ISSN(online):.....

بادرجه علمی:

علمی پژوهشی وزارتین

بدون ضریب تاثیر ISI

دارای ضریب تاثیر ISI

وضعیت مقاله دوم:

به مجله معتبر ارسال و سابمیت شده و در صورت ارسال به داور، تأییدیه ان ضمیمه می گردد.

یه چاپ رسیده است سال چاپ جلد شماره درصفحات تا

دارای پذیرش چاپ مشخص، قطعی و رسمی به تاریخ و شماره می باشد.

باسمه تعالی

صفحه ۲

رشته و گرایش تحصیلی:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

*** فرم به صورت کامل و بدون خط خوردگی تکمیل گردد.

*** ترتیب نویسندگان در مقاله: دانشجو- استادراهنما (نویسنده مسئول) - استاد مشاور

*** آدرس نویسنده اول و نویسنده مسئول در مقاله به نام دانشگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان باشد و در مواردی که استاد راهنما عضو هیأت علمی مدعو از سایر دانشگاه ها ی موسسات علمی پژوهشی می باشد و نقش عهده دار مکاتبات را نیز دارد. ذکر آدرس دانشگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان در کنار آدرس محل خدمت خودالزامی می باشد (دارای دو آدرس که آدرس اول می بایست آدرس لاهیجان باشد مانند آدرس دانشجو).

*** لازم است هریک از تایید کنندگان، نام و نام خانوادگی کامل خود را بر روی تمامی مستندات مربوطه، شامل تصویر مقاله چاپ شده یا نامه پذیرش چاپ مشخص و قطعی یا ارسال و سابمیت مقاله به مجله جهت اخذ پذیرش و چاپ نوشته و جهت تایید امضاء نمایند.

سمت	نام و نام خانوادگی	امضاء و تاریخ	مهر دانشکده
استادراهنما/ اساتید راهنما			
استادمشاور/ اساتید مشاور			
مدیرگروه تخصصی/ رئیس شورای پژوهشی گروه			
مدیر پژوهشی دانشکده/ رئیس شورای پژوهشی دانشکده			

نظر کارشناس محترم امور پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان

معاونت محترم پژوهش و فناوری واحد لاهیجان به استحضار می رساند

تمامی موارد مورد تایید می باشد و صدور مجوز دفاع بلامانع می باشد

دارای اشکال و نیاز به اصلاحات

اصلاحات مورد نیاز انجام شد و صدور مجوز دفاع بلامانع می باشد

توضیحات:

امضاء کارشناس امور پژوهشی

تاریخ

نظر معاونت محترم پژوهش و فناوری دانشگاه آزاد اسلامی واحد لاهیجان

صدور مجوز دفاع نامبرده در تاریخ موافقت می گردد.

امضا معاون پژوهش و فناوری واحد لاهیجان

تاریخ