****

**فرم بررسی کفایت دستاوردهای علمی رساله دکتری توسط داور**

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤال | بلی | خیر |
| 1 | آیا اطلاعات مربوط به مقاله­ها و نشریه‌ها در فرم پیوست صحیح است؟ |  |  |
| 2 | آیا نشریه‌های ذکر شده در فرم پیوست خارج از فهرست نشریات نامعتبر وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و دانشگاه قرار دارند؟ |  |  |
| 3 | آیا در هر مقاله مستخرج از رساله، فقط نام دانشگاه هرمزگان آدرس دانشجو و استادان راهنما (اعضاء هیات علمی دانشگاه هرمزگان) است؟ |  |  |
| 4 | آیا تاریخ ارسال مقاله­ها بعد از شروع دوره دکتری دانشجو است؟ |  |  |
| 5 | آیا عنوان رساله در زمینة عنوان پیشنهاد رساله دانشجو است؟ |  |  |
| 6 | آیا دانشجو حداقل یک مقاله چاپ شده مستخرج از رساله در یک نشریه معتبر دارد؟ توضیح: دانشجو باید بعد از حذف اسامی استادان راهنما و مشاور، نویسنده اول مقاله باشد. |  |  |
| 7 | آیا رساله شامل چکیده مبسوط انگلیسی است؟ |  |  |
| 8 | آیا دانشجو حداقل یک مقاله پذیرفته شده مستخرج از رساله در یک نشریه‌ معتبر با نمایه ISI یا SCOPUS دارد؟ |  |  |
| 9 | با توجه به موارد ذکر شده، آیا رساله کفایت لازم به منظور جلسه دفاع را دارد؟ |  |  |

نام و نام خانوادگی داور: تاریخ و امضا

**فرم كفايت دفاع از رساله دكتري**

معاون محترم آموزشي و تحصيلات تكميلي دانشكده .........

با سلام

احتراماً ضمن اعلام كفايت پژوهش ..............................................دانشجوي دوره دكتري رشته/گرايش ............................................به شماره دانشجويي ..........................................تحت راهنمايي ...................................................به پيوست رساله دكتري ايشان به همراه مقالات به منظور بررسي امكان برگزاري جلسه دفاع تقديم ميگردد. داوران محترم پيشنهادي عبارتند از:

داوران داخلي

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام خانوادگي | مرتبه علمي |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

داوران خارجي

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام خانوادگي | مرتبه علمي | نام دانشگاه | گروه |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

نام و نام خانوادگي و امضاء اساتيد راهنما:

1-

2-

تاريخ تحويل مدارك توسط دانشجو به دفتر گروه: .......................................... تاريخ جلسه گروه مربوطه................................ تاريخ دريافت مدارك از مديرگروه توسط معاونت آموزشي و تحصيلات تكميلي دانشكده...... به پيشنهاد گروه آموزشي ............................................................................ و در جلسه شوراي آموزشي و تحصيلات تكميلي دانشكده مورخ ............................................... داوران جلسه دفاع از رساله به شرح ذيل تعيين گرديدند.

1-

2-

3-

4-

امضاء مدير گروه مربوطه: امضاء معاون آموزشي و تحصيلات تكميلي دانشكده: