



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری

آیین نامه اجرایی دوره دکتری (Ph.D)

مدیریت تحصیلات تکمیلی

فهرست

- فصل اول: کلیات ۳
- فصل دوم: شرایط ورود به دوره دکتری تخصصی ۵
- فصل سوم: تعیین استاد راهنما و استاد مشاور ۷
- فصل چهارم: مرحله آموزشی ۸
- فصل پنجم: ارزیابی جامع ۱۰
- فصل ششم: مرحله پژوهشی و تدوین رساله ۱۲
- فصل هفتم: شرایط و وظایف استاد راهنما ۱۶
- فصل هشتم: فرمهای کاری دانشجویان دکتری ۱۸

کلیات

مقدمه

رشد پر شتاب علم و فن‌آوری و تحولات عظیم اجتماعی و اقتصادی به‌خصوص اهداف برنامه‌های توسعه و سند چشم‌انداز بیست ساله جمهوری اسلامی ایران، شرایطی را برای دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی پدید آورده است که وزارت علوم، تحقیقات و فن‌آوری برای ایجاد تحول راهبردی در علم و فن‌آوری و توجه بیشتر به پژوهش، تربیت نیروهای متعهد، متخصص و ماهر را از طریق تنوع در شیوه پذیرش دانشجو در دوره دکتری، در صدر اولویتهای کاری خود قرار داده است.

برای نیل به اهداف پیش‌روی، آخرین آیین‌نامه آموزشی دوره دکتری، مورد تجدید نظر قرار گرفت و در نهایت، پس از جمع‌آوری نظریه‌های کارشناسی و بررسی در جلسات مختلف کار گروه آموزشی، آیین‌نامه جدید دوره دکتری به دو شیوه «آموزشی – پژوهشی» و «پژوهشی» تدوین شد. لازم به تأکید است که برگزاری هر یک از شیوه‌ها، صرفاً با مجوز شورای گسترش آموزش عالی مجاز خواهد بود؛ البته در شیوه پژوهش محور، طرح‌های پژوهشی، پس از تصویب در کمیته‌های تخصصی و تعیین کارفرمای مشخص و پیش‌بینی اعتبارات آن، که باید از اعتبارات خارج از مؤسسه تأمین شده باشد، اجرا خواهد شد.

ماده ۱. برای رعایت اختصار، تعاریف زیر در این آیین‌نامه به کار می‌روند:

وزارت: منظور وزارت علوم، تحقیقات و فن‌آوری است.

دوره دکتری: منظور دوره دکتری تخصصی (Ph.D) است.

مؤسسه: منظور هر یک از دانشگاه‌ها و مؤسسه‌های آموزش عالی و پژوهشی کشور است که مطابق مقررات وزارت علوم مجازند دوره دکتری برگزار کنند.

گروه: منظور کوچک‌ترین واحد سازمانی آموزشی یا پژوهشی مؤسسه است.

آیین‌نامه: منظور آیین‌نامه دوره دکتری است.

طرح پژوهشی تقاضا محور: طرح پژوهشی، دارای کارفرمای مشخص است که برابر قرارداد، اجرای آن به مؤسسه واگذار و اعتبارات کامل پروژه به همراه هزینه‌های نظارت بر آن توسط کارفرما تأمین و نتیجه کار نیز تحویل گرفته می‌شود.

کمیته راهبری: منظور کمیته‌ای است که هدایت رساله دانشجو را در شیوه آموزشی – پژوهشی، استاد راهنما و دو نفر عضو هیأت علمی با انتخاب گروه و در شیوه پژوهشی، مسئول گروه، معاون پژوهشی و کارفرما بر عهده دارد.

هیأت داوران: منظور هیأتی است که ارزیابی نهایی رساله دانشجو در دوره دکتری را بر عهده دارد.

شورا: منظور شورای تحصیلات تکمیلی یا آموزشی دانشگاه در شیوه آموزشی - پژوهشی و بر حسب مورد شورای پژوهشی مؤسسه در شیوه پژوهشی است.

ماده ۲. دوره دکتری بالاترین دوره تحصیلی آموزش عالی است که به اعطای مدرک تحصیلی می‌انجامد و رسالت آن تربیت افرادی است که با نوآوری در زمینه‌های مختلف علوم و فن‌آوری در رفع نیازهای کشور و گسترش مرزهای دانش مؤثر باشند. این دوره به دو شیوه «آموزشی - پژوهشی» و «پژوهشی» برگزار می‌شود.

تبصره ۱: مؤسسه‌های پژوهشی با داشتن برنامه پنج ساله مصوب هیأت امناء و زیرساخت‌های لازم و تبدیل پژوهش‌های مورد نیاز دستگاه‌های متقاضی به پروژه‌های پژوهشی می‌توانند دوره دکتری پژوهشی را اجرا کنند و دانشگاه‌ها نیز به ازای هر پنج نفر دانشجوی دکترای آموزش - پژوهشی می‌توانند یک نفر دانشجوی دکتری به شیوه پژوهش محور جذب کنند مشروط بر این که استاد راهنما طرح پژوهشی تقاضا محور داشته باشد.

ماده ۳. مراحل دوره

دوره دکتری به دو مرحله آموزشی و پژوهشی تقسیم می‌شود.

مرحله آموزشی: از زمان پذیرفته شدن دانشجو در آزمون ورودی آغاز و به قبولی در آزمون یا ارزیابی جامع ختم می‌شود.

مرحله پژوهشی: پس از مرحله آموزشی و با تصویب موضوع رساله آغاز و با تدوین و دفاع از رساله پایان می‌پذیرد.

تبصره ۱: دانشجویان دوره دکتری می‌توانند تحقیقات اولیه مرحله پژوهشی خود را در مرحله آموزشی آغاز نمایند ولی ثبت‌نام رسمی آن‌ها برای مرحله پژوهشی و تدوین رساله منوط به موفقیت در امتحان یا ارزیابی جامع است.

شرایط ورود به دوره دکتری تخصصی

ماده ۴. شرایط پذیرش:

الف) داشتن شرایط عمومی ورود به آموزش عالی

ب) داشتن مدرک تحصیلی کارشناسی ارشد مورد تأیید «وزارت»

ج) داشتن صلاحیت علمی

د) داشتن توانایی در زبان خارجی

تبصره ۱: نحوه احراز صلاحیت علمی و توانایی در زبان خارجی براساس آیین‌نامه آزمون‌های نیمه متمرکز ورودی دکتری مصوب وزارت تعیین می‌شود.

(۱) داشتن دانشنامه کارشناسی ارشد (فوق لیسانس) یا دکتری حرفه‌ای یا بالاتر، متناسب با رشته تحصیلی مورد تقاضا از یکی از دانشگاه‌های داخل یا خارج از کشور که به تأیید وزارت علوم، تحقیقات و فن‌آوری یا وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی رسیده باشد.

(۲) قبولی در امتحانات اختصاصی ورود به دوره دکتری.

(۳) داشتن معرفی‌نامه، مبنی بر صلاحیت تحصیلی در دوره دکتری حداقل از دو تن از استادان قبلی دانشجو که حتی‌الامکان یکی از آن‌ها استاد راهنمای پایان‌نامه کارشناسی ارشد باشد.

(۴) مطابق با مصوبه شورای گسترش آموزش عالی در جلسه شماره ۷۸۱ مورخ ۱۳۸۹/۱۰/۱۱، شماره: ۲/۶۸۲۵۹ مقرر داشت، دانش‌آموختگان دوره کارشناسی ارشد، صرفاً می‌توانند برای ادامه تحصیل در دوره دکتری در یکی از رشته‌های هم‌نام یا متناسب با رشته تحصیلی خود داوطلب شوند.

(۵) تحصیل در دوره دکتری تمام وقت بوده و دانشجو متعهد به حضور تمام وقت در دانشگاه می‌باشد.

(۶) احراز صلاحیت و توانایی در زبان خارجی منوط به کسب حداقل نمره آزمون‌های تافل، تولیمو؛ MCHE و یا سایر آزمون‌های مورد تأیید وزارت علوم، تحقیقات و فن‌آوری حداکثر قبل از امتحان یا ارزیابی جامع می‌باشد.

تبصره ۲: دانشجویانی که در بدو ورود به دوره دکتری حد نصاب نمره زبان خارجی را کسب کرده باشند مشروط به اینکه بیش از یک‌سال از تاریخ آن نگذشته باشد مورد قبول است.

● مطابق با مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه در مورخ ۱۳۹۱/۸/۲۹، کف نمره قبولی آزمون زبان برای

دانشجویان دکتری براساس نوع آزمون عبارتند از:

(ب) TOLIMO : ۴۵۰

(الف) IELTS : ۵

(د) TOFFL paper based : ۴۵۰

(ج) MCHE : ۵۰

(و) TOFFL computer based : 175

(ه) TOFFL internet based : ۶۱

تعیین استاد راهنما و استاد مشاور

ماده ۵. سیاست‌گذاری در مورد تعیین زمان انتخاب استاد راهنما به عهده شورای تحصیلات تکمیلی گروه می‌باشد. در هر حال انتخاب استاد راهنما برای هر دانشجو دوره دکتری باید حداکثر تا پایان نیم‌سال اول دوره تحصیلات انجام شود.

ماده ۶. ظرفیت پذیرش دانشجو با توجه به تعداد استاد راهنما که حداقل در رتبه استادیار با حداقل دو سال سابقه تدریس در دوره‌های تحصیلات تکمیلی و راهنمایی دو پایان‌نامه کارشناسی ارشد باشد، تعیین می‌شود و مسئولیت راهنمایی هر دانشجو از ابتدا بر عهده استاد راهنما است که به درخواست دانشجو و موافقت عضو هیأت علمی و تأیید گروه ذیربط تعیین می‌شود.

تبصره ۱: شرایط تعیین استاد راهنما در شیوه پژوهشی به جای دو سال سابقه تدریس، به پایان رساندن دو طرح پژوهشی به عنوان مجری می‌باشد که حداقل یک طرح باید پژوهش تقاضا محور خاتمه یافته و یا در دست اقدام باشد.

تبصره ۲: در صورت نیاز، به پیشنهاد استاد راهنما و تأیید گروه، مسئولیت راهنمایی رساله دانشجو را دو استاد راهنما (مشروط به این که استاد راهنمای اول « اصلی » حداقل ۶۰ درصد مسئولیت هدایت رساله را بر عهده داشته باشد) به طور مشترک عهده‌دار می‌شوند.

تبصره ۳: در صورت نیاز، به پیشنهاد استاد راهنما می‌توان یک یا دو استاد مشاور برای هدایت دانشجو تعیین کرد.

تبصره ۴: در شرایط خاص و به تشخیص شورای مؤسسه، انتخاب استاد راهنما و مشاور از بین متخصصان (با مدرک دکتری) خارج از مؤسسه نیز بلامانع است.

ماده ۷. استاد مشاور باید دارای مدرک دکتری یا حداقل مرتبه استادیاری با سابقه ۳ سال تدریس یا تحقیق در دوره کارشناسی ارشد باشد. برای صاحب‌نظران و محققان که عضو هیأت علمی نیستند داشتن مدرک دکتری الزامی است.

مرحله آموزشی

ماده ۸. مجموع واحدهای دوره دکتری ۳۶ واحد است که در شیوه آموزشی - پژوهشی ۱۲ تا ۱۸ واحد آن واحدهای درسی و ۱۸ تا ۲۴ واحد آن مربوط به رساله است و در شیوه پژوهشی نیز ۳ تا ۸ واحد آن واحدهای درسی و مرتبط با موضوع رساله دانشجو و ۲۸ تا ۳۳ واحد آن مربوط به رساله است که در برنامه درسی مصوب هر رشته تعیین می‌شود.

تبصره ۱: تعیین حداقل و حداکثر واحدهای درسی در شیوه پژوهشی در هر زمانی از دوره تحصیلی با تشخیص و نظر استاد راهنما و تأیید گروه صورت می‌پذیرد.

تبصره ۲: واحدهای درسی به منظور تسلط بر مفاهیم نوین هر رشته و تقویت توان علمی دانشجو برای اجرای فعالیتهای پژوهشی با نظر استاد راهنما و براساس برنامه درسی مصوب هر رشته انتخاب می‌شود.

تبصره ۳: حداقل نمره قبولی در هر درس، ۱۴ از ۲۰ و میانگین قابل قبول نمره‌های دانشجو در همه درس‌ها، ۱۶ از ۲۰ است. ولی چنانچه میانگین کل، دانشجو کمتر ۱۶ باشد، دانشجو مجاز خواهد بود، با نظر استاد راهنما، حداکثر در یک نیم‌سال تحصیلی، درس‌هایی را علاوه بر سقف واحدهای درسی، برای جبران میانگین کل بگذراند.

تبصره ۴: در شرایط خاص و در صورت نیاز به تشخیص استاد راهنما و تأیید گروه ذیربط دانشجو موظف است حداکثر تا ۶ واحد درسی را به عنوان جبرانی بگذراند. نمره دروس جبرانی در تعیین میانگین کل محاسبه نمی‌شود.

ماده ۹. برنامه درسی مرحله آموزشی در هر رشته، توسط گروه برنامه‌ریزی ذیربط در شورای عالی برنامه‌ریزی تهیه و تدوین گردیده و به تصویب شورای عالی برنامه‌ریزی رسیده است. لذا برای رشته‌هایی که برنامه آن‌ها هنوز به تصویب شورای عالی برنامه‌ریزی نرسیده باشد لازم است گروه آموزشی عناوین و سرفصل دروس را تدوین نماید تا پس از تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده و تصویب آن در تحصیلات تکمیلی دانشگاه، جهت بررسی و تصویب نهایی به شورای دانشگاه ارسال گردد.

ماده ۱۰. ثبت‌نام دانشجو طبق تقویم دانشگاه انجام می‌شود و چنانچه دانشجو نسبت به ثبت‌نام اقدام ننماید به منزله انصراف وی تلقی می‌گردد.

ماده ۱۱. دانشجو در مرحله آموزشی، موظف است در هر نیم‌سال تحصیلی بین ۶ تا ۱۰ واحد درسی از دروس مرحله آموزشی (طبق برنامه مصوب) را با نظر گروه انتخاب و ثبت‌نام کند، مگر آن‌که دروس باقی‌مانده او کمتر از ۶ واحد درسی باشد. در صورتی که دانشجو دروس جبرانی هم داشته باشد تعداد واحدهای اخذ شده دانشجو در هر ترم بین ۸ تا ۱۲ واحد خواهد شد.

تبصره ۱: در صورت کسب میانگین نیمسال بالای ۱۸ و با تصویب شورای تحصیلات تکمیلی گروه دانشجو می‌تواند در نیمسال بعد تا ۱۲ واحد اخذ کند.

تبصره ۲: چنانچه دانشجو بنا به دلایل موجه و به تشخیص شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه کمتر از ۶ واحد اخذ کند نیمسال مذکور جزء سنوات تحصیلی وی محسوب خواهد شد

ماده ۱۲. اگر دانشجویی تعدادی از واحدهای درسی لازم را در دوره کارشناسی ارشد نگذرانده باشد، به تشخیص کمیته تحصیلات تکمیلی گروه و تصویب شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده موظف است کمبود واحدهای درسی خود را در مرحله آموزشی جبران کند.

تبصره ۱: حداکثر تعداد واحدهای جبرانی ۶ واحد و حداقل نمره آنها بدون احتساب در میانگین کل دانشجو، در هر درس ۱۴ از ۲۰ است. به ازای هر ۸ واحد جبرانی، یک نیمسال تحصیلی به مدت مجاز مرحله آموزشی افزوده می‌شود.

ماده ۱۳. چنانچه میانگین کل نمره دانشجو در مدت مجاز تحصیل در مرحله آموزشی به ۱۶ نرسد از ادامه تحصیل محروم می‌شود.

ماده ۱۴. طول مدت مجاز مرحله آموزشی (به اضافه امتحان یا ارزیابی جامع) ۲ تا ۵ نیمسال تحصیلی است. چنانچه دانشجو نتواند در این مدت مرحله آموزشی را به پایان برساند، از ادامه تحصیل محروم می‌شود.

ارزیابی جامع

ماده ۱۵. ارزیابی جامع

ارزیابی جامع به منظور احراز قابلیت‌های آموزشی و پژوهشی دانشجو است که در شیوه آموزشی - پژوهشی، دانشجو باید با نظارت معاون آموزشی مؤسسه در یک آزمون که شامل دو یا سه درس اصلی به انتخاب استاد راهنما و تصویب گروه آموزشی است، شرکت کند. این آزمون باید به گونه‌ای باشد تا توانمندی، تحلیل و استنباط دانشجو از نظر اساتید راهنما و مشاور و سه نفر از اعضای هیأت علمی با پیشنهاد گروه و تأیید معاون آموزشی مؤسسه برای آغاز فعالیت پژوهشی سنجیده شود و در شیوه پژوهشی، احراز قابلیت‌های پژوهشی دانشجو، براساس روند پیشرفت فعالیت‌های پژوهشی دانشجو است که در پایان هر دو نیم-سال تحصیلی از سوی کمیته راهبری سنجیده می‌شود.

تبصره ۱: میانگین نمرات دانشجو در شیوه آموزشی - پژوهشی در ارزیابی جامع نباید کمتر از ۱۶ باشد. دانشجویی که میانگین ارزیابی جامع وی کمتر از ۱۶ باشد، تنها یک بار دیگر می‌تواند در ارزیابی جامع شرکت کند.

تبصره ۲: میزان پیشرفت فعالیت‌های پژوهشی دانشجو در شیوه پژوهشی به صورت قابل قبول و غیر قابل قبول سنجیده می‌شود. در صورت احراز درجه قابل قبول از سوی کمیته راهبری، دانشجو می‌تواند به فعالیت‌های پژوهشی خود ادامه دهد.

تبصره ۳: چنانچه میزان پیشرفت فعالیت‌های پژوهشی دانشجو در شیوه پژوهشی از سوی کمیته راهبری غیر قابل قبول سنجیده شود، تنها یک نیم‌سال به وی فرصت داده خواهد شد تا روند فعالیت‌های پژوهشی خود را به سطح قابل قبول ارتقاء دهد. در غیر این صورت از ادامه تحصیل محروم خواهد شد.

ماده ۱۶. دانشجویانی که دروس مرحله آموزشی خود را با موفقیت به اتمام رسانده باشند و میانگین کل نمرات آن‌ها از ۱۶ کمتر نباشد پس از کسب مجوز از تحصیلات تکمیلی دانشگاه باید در اولین آزمون امتحان جامع که به صورت کتبی و شفاهی برگزار می‌شود، شرکت نمایند.

ماده ۱۷. اسامی متقاضیان شرکت‌کننده در آزمون جامع توسط دانشکده به تحصیلات تکمیلی دانشگاه منعکس و پس از ارائه نمره قبولی آزمون زبان خارجه و تأیید صلاحیت شرکت آنان در آزمون جامع، مجوز شرکت در آزمون توسط تحصیلات تکمیلی دانشگاه صادر می‌گردد.

ماده ۱۸. زمان برگزاری آزمون جامع دو بار در سال، براساس پیشنهاد شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده، بهار (اردیبهشت) و پاییز (آبان) است.

ماده ۱۹. ارزش آزمون‌های کتبی و شفاهی به ترتیب ۷۰ و ۳۰ درصد نمره نهایی است و میانگین کل نمرات امتحان جامع نباید از ۱۶ کمتر باشد.

ماده ۲۰. در صورت عدم موفقیت دانشجو در اولین آزمون یا ارزیابی جامع، آزمون با ارزیابی مجدد تنها برای یکبار دیگر و در اولین آزمون بعدی انجام می‌پذیرد. در هر حالت ۵ ترم سقف آموزشی باید رعایت شود و دانشجو تا پایان ترم پنجم باید آزمون یا ارزیابی جامع را با موفقیت گذرانده باشد.

تبصره ۱: به منظور پیشگیری از اتلاف وقت و یا رکود در امور پژوهشی دانشجویان دوره دکتری، نتایج آزمون یا ارزیابی جامع باید ظرف مدت محدودی (حداکثر سه هفته) بعد از برگزاری آزمون، از طریق دانشکده به تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارسال و تحصیلات تکمیلی دانشگاه نیز ظرف مدت یک هفته قبولی و یا عدم قبولی دانشجو را اعلام می‌نماید.

ماده ۲۱. ترکیب هیات برگزارکننده آزمون شفاهی جامع می‌تواند همان ترکیب آزمون کتبی باشد. (تغییر در ترکیب هیات با تقاضای استاد راهنما و تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده میسر می‌باشد).

مرحله پژوهشی و تدوین رساله

ماده ۲۲. ثبت نام دانشجو در مرحله پژوهشی و تدوین رساله پس از اعلام قبولی وی در آزمون یا ارزیابی جامع، صورت می گیرد.

ماده ۲۳. موضوع رساله:

دانشجو موظف است، در شیوه آموزشی – پژوهشی تا پایان نیم سال اول و در شیوه پژوهشی از طرح های پژوهشی تقاضا محور هم زمان با پذیرش، موضوع رساله خود را با هماهنگی استاد راهنما تعیین و پس از تصویب شورا، فعالیت پژوهشی خود را آغاز کند.

تبصره ۱: طرح پیشنهادی رساله دانشجو در شیوه آموزشی – پژوهشی تا پایان نیم سال سوم و در شیوه پژوهشی، در طول نیم سال اول و پس از تصویب شورا رسمیت می یابد و قابل اجرا است.

ماده ۲۴. دانشجو باید تا پایان نیم سال اول تحصیلی موضوع رساله خود را به تصویب شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده و دانشگاه برساند و مرحله پژوهشی خود را به طور رسمی آغاز نماید.

تبصره ۱: تصویب موضوع رساله دکتری منوط به برگزاری سمینار عمومی و داوری آن مطابق تبصره ۳ ماده ۲۸ این آیین نامه می باشد.

ماده ۲۵. دانشجو موظف است در مرحله پژوهشی یک گزارش مکتوب از پیشرفت کار خود تحویل استاد راهنما دهد (حداقل یک گزارش در پایان هر نیم سال). این گزارش پس از تأیید استاد راهنما جهت درج در پرونده تحصیلی دانشجو به شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده ارائه می شود.

ماده ۲۶. تمام فعالیت های علمی و پژوهشی دانشجو، در مرحله پژوهشی و تدوین رساله باید با هدایت و نظارت استاد راهنما صورت گیرد. دانشجو موظف است در هر زمانی که استاد راهنما تعیین می کند، نتیجه تحقیقات خود را به وی گزارش نماید.

ماده ۲۷. در مرحله پژوهشی، دانشجو موظف است حداقل یک سمینار (با اعلام عمومی) از پیشرفت کار خود را ارائه دهد. زمان و موضوع ارائه سمینار توسط استاد راهنما تعیین می گردد، لیکن زمان فوق نباید بیشتر از یک سال پس از تصویب رساله یا ارائه سمینار قبلی باشد.

ماده ۲۸. دانشجو پس از تدوین رساله و تأیید استاد راهنما و به شرط کفایت دست آوردهای علمی رساله (چاپ حداقل یک مقاله برای دانشجویان در شیوه آموزشی – پژوهشی و دو مقاله برای دانشجویان شیوه پژوهشی در مجلات علمی – پژوهشی

دارای نمایه معتبر بین‌المللی و همچنین در شیوه پژوهشی، باید استاد راهنما، مسئولیت کفایت کار انجام شده دانشجو را برای پاسخگویی به کارفرما یا دستگاه اجرایی بپذیرد، موظف است در حضور هیأت داوران از رساله خود دفاع کند.

تبصره ۱: در شرایط خاص و در صورتی که دانشجویان هر دو شیوه از تولید دانش فنی، ثبت اختراع، اکتشاف و نوآوری « ارزیابی و تأیید شده توسط مراجع ذیصلاح علمی »، آثار بدیع هنری، کتاب تألیفی و تصنیفی « مورد تأیید دستگاه متقاضی » برخوردار باشند پس از تأیید هیأت داوران و شورا از ارائه مقاله معاف خواهند بود.

تبصره ۲: نحوه تشکیل و شرح وظایف هیأت داوران، چگونگی دفاع از رساله و احراز کفایت دست‌آوردهای علمی رساله، تابع دستور العملی است که به تصویب شورای مؤسسه رسیده باشد.

تبصره ۳: ترکیب هیأت داوران عبارت از: استاد یا اساتید راهنما یا اساتید مشاور، سه نفر عضو هیأت علمی در رشته مربوط با درجه حداقل استادیاری به انتخاب شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده یا شورای آموزشی و یا پژوهشی پژوهشکده که باید یک نفر از آنان حداقل دانشیار و از مؤسسه‌های خارج از مؤسسه مجری باشد. در شیوه پژوهشی، دستگاه متقاضی می‌تواند یک نفر را به عنوان استاد مشاور معرفی کند که مشاور دانشجو در دفاع و داوری‌ها باشد و به عنوان عضو هیأت داوران در جلسات حضور داشته باشد.

ماده ۲۹. اداره جلسه دفاع از رساله دانشجو با نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده می‌باشد (نماینده تحصیلات تکمیلی از گروه مربوطه نباشد).

ماده ۳۰. دانشجو موظف است از قبل از دفاعیه نهایی در یک جلسه (پیش دفاع) با حضور استاد راهنما و مشاورین و اساتید علاقمند موضوع تحقیق خود را تشریح نماید. رساله دانشجو پس از اصلاحات احتمالی آماده دفاع نهایی خواهد شد.

ماده ۳۱. دفاع از رساله پس از تدوین آن توسط دانشجو و تأیید کیفیت و صحت مطالب از طرف استاد راهنما و اظهار نظر کتبی حداقل یک نفر از هیأت داوران (داور خارجی)، مبنی بر قابل قبول بودن رساله، در حضور هیأت داوران صورت می‌گیرد.

ماده ۳۲. ارزیابی رساله براساس کیفیت علمی پژوهش انجام شده، میزان نوآوری، چگونگی دفاع از یافته‌های پژوهشی و نحوه نگارش انجام می‌شود و نتیجه آن به یکی از دو صورت زیر تعیین می‌شود:

الف) قبول (در یکی از سطوح: عالی، بسیار خوب، خوب)

ب) غیر قابل قبول.

تبصره ۱: چنانچه رساله دانشجو « غیر قابل قبول » ارزیابی شود، بنا به تشخیص هیأت داوران، دانشجو مجاز است طی حداکثر شش ماه، به شرط این‌که از حداکثر مدت مجاز تحصیل بیشتر نشود، اصلاحات لازم را در رساله به عمل آورد و صرفاً برای یک بار دیگر از آن دفاع کند.

ماده ۳۳. هیأت داوران، در پایان جلسه دفاعیه پس از شور و بررسی در خصوص اصالت و صحت رساله، با تکمیل فرم ارزشیابی جلسه دفاع (Ph.D 35)، ارزیابی نهایی را براساس میانگین نمرات به شرح زیر اعلام می‌دارند؛

الف- قبول

۱. با درجه عالی ۱۸/۵ تا ۲۰

۲. با درجه بسیار خوب ۱۷/۰ تا ۱۸/۴۹

۳. با درجه خوب ۱۵/۵ تا ۱۶/۹۹

۴. با درجه قابل قبول ۱۴ تا ۱۵/۴۹

ب- غیر قابل قبول (کمتر از ۱۴)

ماده ۳۴. دانشجو پس از گذراندن واحدهای درسی و کسب درجه « قبول » از رساله خود به دریافت درجه دکتری نائل می-شود.

تبصره ۱: مدرک دوره دکتری حسب مورد با ذکر شیوه (آموزشی - پژوهشی یا پژوهشی) صادر می‌شود.

ماده ۳۵. مدت مجاز تحصیل در دوره دکتری در شیوه آموزشی - پژوهشی حداقل سه سال و نیم و حداکثر چهار سال و نیم و در شیوه پژوهشی حداقل سه سال و حداکثر چهار سال است و در صورت ضرورت به پیشنهاد استاد راهنما و تأیید گروه ذی-ربط، در هر دو شیوه می‌توان حداکثر تا یک نیم‌سال تحصیلی به این مدت افزود.

تبصره ۱: در صورتی که دانشجو بنا به عللی خارج از اختیار خود و یا بروز مشکلات غیر قابل پیش‌بینی، در حداکثر مدت مجاز موفق به اتمام تحصیل نشود، به پیشنهاد استاد راهنمای دانشجو و تأیید شورای مؤسسه، کمیسیون بررسی موارد خاص بر حسب مورد با حضور استاد راهنما، وضعیت دانشجو را بررسی می‌کند و متناسب با فعالیت‌های کمی و کیفی و علمی دانشجو، در مورد مدت و نحوه ادامه تحصیل یا اخراج او تصمیم‌گیری خواهد کرد، بر این اساس، مدت مذکور جزو حداکثر مجاز تحصیل دانشجو محسوب می‌شود.

تبصره ۲: دفاع از رساله حداقل یک نیم‌سال پس از تصویب طرح پیشنهادی رساله قابل انجام است، البته به شرطی که طول دوره‌ی دکتری کمتر از دو سال و نیم نشود.

ماده ۳۶. با توجه به ضرورت فراهم نمودن امکانات لازم برای مادران شیرده و اهمیت تغذیه شیرخواران با شیر مادر، مادران شاغل به تحصیل، در تمام رشته‌های دانشگاهی و در کلیه مقاطع تحصیلی، می‌توانند از یک نیم‌سال تحصیلی مرخصی زایمان، (علاوه بر مرخصی مجاز دوره)، بدون احتساب در سنوات تحصیلی، استفاده کنند.

ماده ۳۷. در موارد زیر دانشجو از ادامه تحصیل در دوره دکتری محروم می‌شود:

الف) میانگین کل نمره‌های درسی دانشجو (با رعایت تبصره ۳ ماده ۸) کمتر از ۱۶ شود؛

ب) رساله دانشجو (با رعایت تبصره ۱ ماده ۳۲) و دفاع مجدد « غیر قابل قبول » ارزیابی شود؛

ج) مدت مجاز تحصیل دانشجو (با رعایت تبصره ۱ ماده ۳۵) به پایان برسد؛

د) صلاحیت علمی دانشجو برای استمرار فعالیت پژوهشی پس از دو ارزیابی جامع (با رعایت تبصره ۳ ماده ۱۵) احراز نشود.

تبصره ۱: در صورت محروم شدن یا انصراف دانشجو از ادامه تحصیل در دوره دکتری، مؤسسه مجاز است با رعایت ضوابط و مقررات مربوط، صرفاً گواهینامه‌ای را براساس کارنامه تحصیلی دانشجو صادر کند.

شرایط و وظایف استاد راهنما

ماده ۳۸. شرایط و وظایف استاد راهنما

(۱) استاد راهنمای دوره دکتری از اعضای هیأت علمی تمام وقت گروه با حداقل سه سال سابقه تدریس موفق در کارشناسی ارشد و راهنمایی حداقل دو پایان نامه کارشناسی ارشد و با تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده انتخاب می گردد.

تبصره ۱: در مواردی خاص با تأیید انتخاب کمیته تحصیلات تکمیلی گروه و تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده و دانشگاه استاد راهنما به صورت مستقل می تواند از سایر دانشگاه ها انتخاب شود.

(۲) استاد راهنما باید به تشخیص گروه و تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده در زمینه موضوع رساله با توجه به سابقه تحصیل و سوابق تدریس و تحقیق متخصص باشد.

(۳) استاد راهنما باید در سه سال گذشته یک مقاله علمی- پژوهشی (بدون در نظر گرفتن نام دانشجو، نفر اول باشد یا نویسنده ی مسئول باشد) در مجلات علمی معتبر به چاپ رسانده باشد، چاپ مقالات در مجلات داخلی دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری مورد قبول می باشد.

(۴) استاد راهنما باید دارای سابقه خوب در اتمام به موقع پایان نامه دانشجویان (کارشناسی ارشد و دکتری) باشد.

(۵) استاد راهنما موظف است با توجه به امکانات پژوهشی موجود، رساله دانشجو را تعریف و به نحوی هدایت کند تا در موعد مقرر به اتمام برسد، مشکلات موجود باید به موقع به شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده گزارش شود.

(۶) استاد راهنما موظف است حداقل ۴ ساعت در هفته به ازای هر دانشجو در مرحله پژوهشی و ۶ ساعت به ازای هر دانشجو در مرحله آموزشی به منظور رفع اشکال آموزشی و پژوهشی دانشجویان دکتری اختصاص دهد و آن را به مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده اعلام نماید.

(۷) استاد راهنما می تواند در هر نیم سال تحصیلی با رعایت سقف مصوب هیأت امناء به تعداد واحد و ساعات موظف به تدریس، تحقیق و هدایت رساله های دکتری و پایان نامه کارشناسی ارشد بپردازد.

(۸) سقف تعداد رساله برای راهنمایی دانشجویان دکتری (به ازای هر ورودی) با توجه به حضور تمام وقت و ظرفیت خالی برای هدایت کیفی، یک رساله می باشد.

تبصره ۲: در موارد خاص به سقف مذکور با توجه به وجود شرایط زیر می تواند یک دانشجو اضافه گردد.

- داشتن قراردادهای تحقیقاتی مورد تأیید معاونت پژوهشی دانشگاه با خارج از دانشگاه در ارتباط با پروژه تحقیقاتی دانشجوی دکتری.

- داشتن دو مقاله چاپ شده در مجلات علمی (در دو سال گذشته که متقاضی، نویسنده‌ی مسئول یا بدون در نظر گرفتن نام دانشجو، نفر اول باشد) پژوهشی از پایان‌نامه کارشناسی ارشد و دکتری قبلی.

تبصره ۳: در هر صورت تعداد دانشجویان تحت راهنمایی، استاد راهنما به‌طور هم‌زمان در دوره‌های کارشناسی ارشد و دکتری نباید از ۸ نفر تجاوز کند.

طبق صورت جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری، مورخ ۹۰/۳/۲۴، مقرر شد، تعداد دانشجویان دکتری تحت راهنمایی هر یک از اعضای گروه‌های آموزشی برای پایه‌های:

استادیار: ۱

دانشیار: ۲

استاد: ۲

تعلق گیرد و پس از پر شدن سقف سهمیه هر یک از اعضا مازاد دانشجویان به‌صورت مساوی و یا به صورت راهنمای مشترک مورد راهنمایی قرار بگیرند.

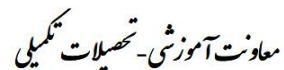
ماده ۳۹. « وزارت » و مؤسسه به تناسب وظایف خود، شیوه‌نامه‌های نظارت بر اجرای دوره دکتری را تنظیم و بر نحوه اجرای این آیین‌نامه و شیوه‌نامه‌های اجرای آن نظارت می‌کنند.

ماده ۴۰. این شیوه‌نامه اجرایی مشتمل بر یک مقدمه، ۴۰ ماده و ۳۲ تبصره دربرگیرنده اصول کلی و ضوابط اصلی دوره دکتری در جلسه ۷۷۵ مورخ ۱۳۸۹/۰۸/۰۸ شورای برنامه‌ریزی آموزش عالی تصویب شد که همراه با مصوبات داخلی دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری است و برای دانشجویانی که از سال تحصیلی ۱۳۸۹-۱۳۹۰ و پس از آن در دوره دکتری پذیرفته می‌شوند، لازم‌الاجراء است و از تاریخ اجراء کلیه بخشنامه‌ها و آیین‌نامه‌های مغایر با این آیین‌نامه لغو می‌شود.

فرمهای کاری دانشجویان

شماره فرم	عنوان فرم
Ph.D-1	مشخصات اولیه دانشجویان دکتری
Ph.D-2	خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجویان دکتری جهت طرح در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه
Ph.D-3	تقاضای تعیین استاد راهنمای رساله
Ph.D-4	تقاضای تعیین استاد مشاور رساله
Ph.D-5	تقاضای تغییر استاد راهنمای رساله
Ph.D-6	تقاضای تغییر استاد مشاور رساله
Ph.D-7	تقاضای تغییر عنوان رساله
Ph.D-8	تعهدنامه پذیرش دانشجوی دکتری
Ph.D-9	تعهدنامه پذیرش دانشجوی دکتری به صورت مشترک بین اساتید راهنما
Ph.D-10	تعهدنامه اصالت اثر
Ph.D-11	برگه داوری پروپوزال رساله دکتری
Ph.D-12	صورت جلسه ارزیابی پروپوزال رساله دکتری
Ph.D-13	حکم تصویب نهایی پروپوزال رساله دکتری
Ph.D-14	معرفی نامه دانشجویی
Ph.D-15	درخواست حذف دروس نیم سال ، سال تحصیلی دانشجویان دکتری
Ph.D-16	فرم اخذ واحد سمینار دوره دکتری
Ph.D-17	فرم درخواست ارائه سمینار از پیشرفت کار دانشجویان دکتری
Ph.D-18	درخواست گذراندن دروس دانشجویان تحصیلات تکمیلی در دانشگاه های دیگر
Ph.D-19	برگه تطبیق واحد دانشجویان انتقالی
Ph.D-20	درخواست مجوز ثبت نام واحد مازاد دوره دکتری
Ph.D-21	گزارش وضعیت تحصیل نیم سال سال تحصیلی
Ph.D-22	مشخصات متقاضیان بورس دکتری داخل
Ph.D-23	درخواست خروج از کشور
Ph.D-24	تقاضای حضور در آزمایشگاه در خارج از وقت اداری
Ph.D-25	درخواست شرکت در مجامع علمی داخل کشور برای دانشجویان دکتری
Ph.D-26	فرم دریافت حق عضویت در انجمن های علمی-تخصصی داخل و خارج کشور
Ph.D-27	فرم درخواست مرخصی تحصیلی نیم سال ، سال تحصیلی
Ph.D-28	مشخصات و اطلاعات مربوط به دانشجویان متقاضی استفاده از فرصت کوتاه مدت تحقیقاتی
Ph.D-29	گزارش پیشرفت کار رساله دانشجویان دکتری
Ph.D-30	اطلاعات مقاله های دانشجویان دکتری
Ph.D-31	برگ درخواست تمدید سنوات تحصیلی دانشجویان دوره دکتری
Ph.D-32	برگه تقاضای دفاع از رساله دکتری
Ph.D-33	گواهی پرداخت حق حضور در جلسه هیأت داوران دفاعیه

دعوت‌نامه اساتید راهنما و مشاور و داور برای جلسه دفاعیه	Ph.D-34
برگه ارزشیابی رساله دکتری	Ph.D-35
برگه محاسبه نمره نهایی رساله دکتری	Ph.D-36
صورت‌جلسه دفاع از رساله دکتری	Ph.D-37
گزارش نماینده تحصیلات تکمیلی از جلسه دفاع رساله دکتری	Ph.D-38
مشخصات رساله تحصیلی دانشجویان دکتری (۱)	Ph.D-39
مشخصات رساله تحصیلی دانشجویان دکتری (۲)	Ph.D-40
انتخاب رساله برتر دانشجویی	Ph.D-41
فرم درخواست مجوز صحافی رساله	Ph.D-42
فرم تحویل رساله دانشجویی به استاد راهنما	Ph.D-43
برگه تقاضای ارزیابی جامع دکتری (با آزمون کتبی و شفاهی)	Ph.D-44
صورت جلسه ارزیابی جامع دکتری (با آزمون کتبی و شفاهی)	Ph.D-45
برگه درخواست پرداخت حق‌التألیف مخصوص دانشجویان (مقالات چاپ شده در مجلات علمی - پژوهشی)	Ph.D-46
فرم صورت جلسه هزینه‌های رساله دوره دکتری	Ph.D-47
فهرست هزینه‌های مصرفی رساله دکتری	Ph.D-48
فرم هزینه کرد پشتیبانی رساله	Ph.D-49
فرم درخواست آموزشی	Ph.D-50
فرم احراز شرایط فارغ التحصیلی دوره دکتری	Ph.D-51
فرم تسویه حساب	Ph.D-52



مشخصات اولیه دانشجویان دکتری

به نام خدا

شماره:

تاریخ:

عکس پرسنلی

(الصاق عکس جدید

تمام رخ الزامی است)

مشخصات اولیه دانشجویان دکتری



معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی

تلفن جهت تماس ضروری (به همراه پیش شماره):

نشانی پست الکترونیک:

مشخصات خانواده

نسبت	نام و نام خانوادگی	سال تولد	میزان تحصیلات	وضعیت تاهل	شغل	درآمد تقریبی	آدرس تقریبی و شماره تلفن
پدر							
مادر							
برادر	۱-						
	۲-						
	۳-						
	۴-						
	۵-						
خواهر	۱-						
	۲-						
	۳-						
	۴-						
	۵-						
همسر							
فرزندان	۱-						
	۲-						
	۳-						
	۴-						
	۵-						



معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی

به نام خدا
مشخصات اولیه دانشجویان دکتری

شماره:

تاریخ:

عکس پرسنلی
(الصاق عکس جدید
تمام رخ الزامی است)

(صفحه ۳ از ۳)

دو معرف در شهر محل سکونت:

نام و نام خانوادگی معرف	شغل	نسبت	آدرس و تلفن

دو معرف در شهر محل تحصیل:

نام و نام خانوادگی معرف	شغل	نسبت	آدرس و تلفن

تاریخ:/...../۱۳..... امضاء:

مدارک ثبت نامی زیر پیوست می باشد:

- ☐ دو سری کپی صفحات شناسنامه
- ☐ ۸ قطعه عکس ۳*۴ پشت نویسی شده
- ☐ گواهی نامه پایان دوره کارشناسی
- ☐ گواهی نامه پایان دوره کارشناسی ارشد
- ☐ مدرک روشن کننده وضعیت نظام وظیفه برای آقایان

خواهشمند است هرگونه تغییر در مشخصات فردی را به این اداره اطلاع دهید.

اثر انگشت

به نام خدا



معاونت آموزشی- تحصیلات تکمیلی

خلاصه وضعیت تحصیلی دانشجویان دکتری جهت
طرح در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه

شماره:.....

تاریخ:.....

مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی: ، دانشکده:

رشته: گرایش: ، شماره دانشجویی:

سال و نیمسال ورود: ، سهمیه: ، مقطع:

وضعیت تحصیلی مقطع کارشناسی ارشد:

سال اخذ مدرک: ، رشته تحصیلی:

معدل کل: ، مؤسسه محل تحصیل:

وضعیت آموزشی:

☐ فعال، ☐ منصرف از تحصیل، ☐ غایب، ☐ مرخصی، ☐ اخراج آموزشی، ☐ اخراج غیرآموزشی

تعداد واحد گذرانده: ، تعداد واحد اخذ نموده: ، معدل کل:

نام استاد راهنمای پروژه:

تاریخ امتحان جامع: ، تاریخ تصویب پیشنهاد رساله:

اعلام آمادگی دانشجو جهت دفاع: ، تاریخ دفاع نهایی:

مقاله (تعداد): ، (نوع): ، تاریخ پذیرش مقاله:

موضوع مورد درخواست دانشجو:

.....
.....

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

.....
.....
.....

تأیید کارشناس آموزشی:

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

.....
.....
.....

تاریخ و امضاء:

به نام خدا



دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری
معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

شماره:

تقاضای تعیین استاد راهنمای رساله

تاریخ:

اینجانب..... دانشجوی مقطع دکتری به شماره دانشجویی.....
دانشکده..... گروه..... از جناب
آقای..... تقاضای پذیرش جهت راهنمایی در رساله خود را دارم، خواهشمند است با تقاضای این
جانب موافقت فرمائید.

محل امضای دانشجو

نظر استاد راهنما:

نام و نام خانوادگی، امضاء

جلسه تخصصی گروه با تقاضای نامبرده موافقت می‌شود ☐ موافقت نمی‌شود -

با توجه به مصوبه مورخ
شود. ☐

مدیر گروه

نام و نام خانوادگی، امضاء

شورای دانشکده مطرح و با توجه به موارد مذکور با تقاضای نامبرده موافقت می‌شود ☐

موضوع در جلسه مورخ
موافقت نمی‌شود. ☐

معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده

نام و نام خانوادگی، امضاء

به نام خدا



دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی گیلان
معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

تقاضای تعیین استاد مشاور رساله

شماره:

تاریخ:

اینجانب..... دانشجوی مقطع دکتری به شماره دانشجویی.....
دانشکده..... گروه..... از جناب
آقای..... تقاضای پذیرش جهت مشاوره در رساله خود را دارم، خواهشمند است با تقاضای این
جانب موافقت فرمائید.

محل امضای دانشجو

نظر استاد مشاور:

نام و نام خانوادگی، امضاء

دلایل ذکر شده مورد تایید است.

استاد راهنمای رساله

نام و نام خانوادگی، امضاء

با توجه به مصوبه مورخ

جلسه تخصصی گروه با تقاضای نامبرده موافقت می شود.

مدیر گروه

نام و نام خانوادگی، امضاء

موضوع در جلسه مورخ

شورای دانشکده مطرح و با توجه به موارد مذکور با تقاضای نامبرده موافقت می شود. ☐

موافقت نمی شود. ☐

معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده

نام و نام خانوادگی، امضاء

به نام خدا



دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری
معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

شماره:

تقاضای تغییر استاد راهنمای رساله

تاریخ:

اینجانب..... دانشجوی دکتری به شماره دانشجویی.....
دانشکده..... گروه..... به
.....
تقاضای تغییر استاد راهنمای رساله را از استاد راهنما:..... به
..... دارم.

محل امضای دانشجو

نظر استاد راهنمای فعلی:

نام و نام خانوادگی، امضاء

نظر استاد راهنمای جدید:

نام و نام خانوادگی، امضاء

جلسه تخصصی گروه با تقاضای نامبرده موافقت می‌شود ☐ موافقت نمی‌شود -

با توجه به مصوبه مورخ
شود ☐.

مدیر گروه

نام و نام خانوادگی، امضاء

شورای دانشکده مطرح و با توجه به موارد مذکور با تقاضای نامبرده موافقت می‌شود -

موضوع در جلسه مورخ
شود ☐ موافقت نمی‌شود ☐.

معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده

نام و نام خانوادگی، امضاء

به نام خدا



شماره:

تقاضای تغییر استاد مشاور رساله

تاریخ:

اینجانب..... دانشجوی دکتری به شماره دانشجویی.....
دانشکده..... گروه..... به دلایل.....
تقاضای تغییر استاد مشاور رساله را از استاد مشاور:..... به..... دارم.

محل امضای دانشجو

نظر استاد مشاور فعلی:

نام و نام خانوادگی، امضاء

نظر استاد مشاور جدید:

نام و نام خانوادگی، امضاء

دلایل ذکر شده مورد تایید است.

استاد راهنمای رساله

نام و نام خانوادگی، امضاء

با توجه به مصوبه مورخ

جلسه تخصصی گروه با تقاضای نامبرده موافقت می‌شود.

مدیر گروه

نام و نام خانوادگی، امضاء

موضوع در جلسه مورخ

شورای دانشکده مطرح و با توجه به موارد مذکور با تقاضای نامبرده موافقت می‌شود ☐

موافقت نمی‌شود ☐.

معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده

نام و نام خانوادگی، امضاء

به نام خدا



معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

شماره:

تقاضای تغییر عنوان رساله

تاریخ:

اینجانب..... دانشجوی دکتری به شماره دانشجویی.....
دانشکده..... گروه.....
دلایل..... تقاضای تغییر عنوان رساله
از.....
به..... را می‌نمایم.

محل امضای دانشجو

دلایل ذکر شده مورد تایید است.

استاد راهنمای رساله
نام و نام خانوادگی، امضاء

جلسه تخصصی گروه با تقاضای نامبرده موافقت می‌شود.

با توجه به مصوبه مورخ

مدیر گروه
نام و نام خانوادگی، امضاء

شورای دانشکده مطرح و با توجه به موارد مذکور با تقاضای نامبرده موافقت می‌شود ☐ موافقت

موضوع در جلسه مورخ
نمی‌شود ☐.

معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده
نام و نام خانوادگی، امضاء

به نام خدا



معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

تعهدنامه پذیرش دانشجوی دکتری

شماره:

تاریخ:

مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

اینجانب: ، گروه آموزشی: دانشکده: با توجه و رعایت مجموعه آیین نامه ها و مصوبات دانشگاه، مسئولیت پذیرش و راهنمایی: را جهت طی دوره دکتری در مراحل آموزشی و پژوهشی می پذیرم.

استاد راهنما:

پذیرش دانشجو: تحت راهنمایی: در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروه مورخ / / به تأیید رسید.

مدیر گروه:

پذیرش دانشجو: تحت راهنمایی: در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ / / به تأیید رسید.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

به نام خدا



تعه‌دنامه پذیرش دانشجوی دکتری به صورت مشترک بین
اساتید راهنما

شماره:.....

تاریخ:.....

مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

اینجانبان:

۱-، (گروه آموزشی دانشکده)

۲-، (گروه آموزشی دانشکده)

با توجه و رعایت مجموعه آیین نامه ها و مصوبات دانشگاه، مسئولیت پذیرش و راهنمایی را جهت طی دوره دکتری در مراحل آموزشی و پژوهشی می پذیریم.

استاد راهنمای اول:

تاریخ و امضا

استاد راهنمای دوم:

تاریخ و امضا

پذیرش دانشجو: تحت راهنمایی: و در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ: / / به تأیید رسید.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:

مدارک لازم:

* درخواست دانشجو به مدیر گروه مربوطه

* اعلام نظر یا تأیید نهایی از طرف مدیر گروه به معاونت آموزشی دانشکده، همراه با صورت جلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروهها

به نام خدا



دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری
معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی

شماره:.....

تعهدنامه اصالت اثر

تاریخ:.....

اینجانب متعهد می‌شوم که مطالب مندرج در این رساله تحت عنوان حاصل کار پژوهشی اینجانب تحت نظارت و راهنمایی اساتید دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری بوده و به دستاوردهای دیگران که در این پژوهش از آن‌ها استفاده شده است مطابق مقررات و روال متعارف ارجاع و در فهرست منابع و مآخذ ذکر گردیده است. این رساله قبلاً برای احراز هیچ مدرک هم‌سطح یا بالاتر ارائه نگردیده است.

در صورت اثبات تخلف در هر زمان، مدرک تحصیلی صادر شده توسط دانشگاه از درجه اعتبار ساقط بوده و دانشگاه حق پیگیری قانونی خواهد داشت.

کلیه نتایج و حقوق حاصل از این رساله متعلق به دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری می‌باشد. هرگونه استفاده از نتایج علمی و عملی، واگذاری اطلاعات به دیگران یا چاپ و تکثیر، نسخه‌برداری، ترجمه و اقتباس از این رساله، بدون موافقت کتبی دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری ممنوع است. نقل مطالب با ذکر مآخذ بلامانع است.

نام و نام خانوادگی دانشجو:.....

امضاء



برگه داوری پروپوزال رساله دکتری

شماره:.....

تاریخ:.....

همکار گرامی:

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند با نظر شورای تحصیلات تکمیلی این دانشکده، جنابعالی جهت داوری پیشنهاد رساله:
، به شماره دانشجویی: ، انتخاب شده‌اید. ضمن تشکر از قبول زحمت، خواهشمند است پرسش‌نامه زیر را به
همراه نظرات تکمیلی خود، جمع‌بندی و حداکثر تا تاریخ: ، به این معاونت ارسال نمایید.

عنوان پیشنهاد رساله:

استاد(ان) راهنما:

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و پژوهشی:

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:.....

نظر استاد راهنما

ارزیابی محتوای پیشنهاد رساله:

۱- آیا عنوان رساله با محتوا و اهداف آن تطبیق دارد؟ ☐ بله ☐ تا حدودی ☐ خیر

عنوان پیشنهادی	
-------------------	--

۲- آیا پیشینه کار و مراجع به‌طور کامل مرور شده است؟ ☐ بله ☐ تا حدودی ☐ خیر
اگر نیست چه زمینه‌ها و مراجعی را پیشنهاد می‌نمایید

--

۳- آیا تعریف پیشنهاد رساله دارای دقت کافی و حدود مشخص می‌باشد؟ ☐ بله ☐ تقریباً ☐ خیر

۱۰۰٪	۹۰	۸۰	۷۰	۶۰	۵۰	۴۰	۳۰	۲۰	۱۰	۰٪
------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

۴- آیا جنبه‌های نظری کار قابل اجرا و منطقی است؟

دلیل:

۱۰۰٪	۹۰	۸۰	۷۰	۶۰	۵۰	۴۰	۳۰	۲۰	۱۰	۰٪
------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

۵- آیا بخش تجربی کار کافی، قابل اجرا و نتیجه‌بخش است؟

دلیل:

۶- آیا نوآوری‌های مطرح شده برای یک رساله دکتری مناسب و کافی است؟

۱۰۰٪	۹۰	۸۰	۷۰	۶۰	۵۰	۴۰	۳۰	۲۰	۱۰	۰٪
------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----



شماره:.....

تاریخ:.....

برگه داوری پروپوزال رساله دکتری

دلیل:

☐ بله ☐ خیر

۷- آیا برنامه زمان‌بندی اجرای پروژه مناسب است؟

۸- نگارش، ساختار و فرمت پیشنهاد رساله چگونه است؟

☐ مناسب ☐ نیاز به اصلاح کلی دارد ☐ نیاز به اصلاح جزئی دارد

۹- برجسته‌ترین نقطه قوت این پیشنهاد رساله را در چه قسمت آن می‌بینید؟

۱۰- بزرگ‌ترین نقاط ضعف پیشنهاد رساله در چه قسمت‌های آن می‌باشد؟

۱۱- هرگونه توضیح و یا ذکر مطلبی که به پربارتر شدن کار حاضر منجر می‌شود را مرقوم فرمایید.

جمع‌بندی کلی در مورد داوری پیشنهاد رساله:

☐ قابل دفاع با انجام تغییرات ذکر شده و بررسی مجدد	☐ قابل دفاع با انجام تغییرات ذکر شده و تأیید استاد راهنما	☐ قابل دفاع در شکل حاضر	☐ غیرقابل دفاع
--	--	--	---------------------------------------

امضاء

آدرس:

تلفن: ، فکس: ، پست الکترونیکی:



صورت جلسه ارزیابی پروپوزال رساله دکتری

شماره:

تاریخ:

جلسه دفاع از پروپوزال رساله دکتری

نام و نام خانوادگی دانشجو ، به شماره دانشجویی

در رشته و گرایش تحصیلی:، دانشکده.....

با عنوان رساله:

نوع پذیرش: ☐ آزاد ☐ روزانه ☐ شبانه، روز.....، مورخ:

..... در دانشکده به عمل آمده و پس از بحث و بررسی هیات داوران نظرات زیر توسط این هیئت در

آن خصوص ارائه شده است.

ارزیابی دانشجوی فوق الذکر با حضور هیات داوران برگزار شد و با توجه به پاسخگویی ایشان به سوالات مطرح شده از سوی هیات

داوران در زمینه فعالیت های مربوط به انجام رساله، نظر داوران به قرار زیر می باشد:

نتیجه دفاعیه:

امضاء	نحوه ارزیابی		دانشگاه	دانشکده	گروه	رتبه علمی	نام و نام خانوادگی	هیات داوران
	تأیید با اصلاحات	تأیید بدون اصلاحات						
								استاد راهنمای اول
								استاد راهنمای دوم
								استاد مشاور اول
								استاد مشاور دوم
								داور داخلی اول
								داور داخلی دوم
								داور خارجی اول
								داور خارجی دوم
								داور پنجم



صورت جلسه ارزیابی پروپوزال رساله دکتری

شماره:

تاریخ:

گزارش نماینده شورای تحصیلات تکمیلی:

نام و امضاء نماینده:



شماره:

حکم تصویب نهایی پروپوزال رساله دکتری

تاریخ:

خانم / آقای

با سلام

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند درخواست تصویب موضوع رساله جنابعالی در شورای پژوهشی دانشکده مورخ مورد بررسی قرار گرفت و با اکثریت آرا به تصویب رسید.

عنوان رساله:

استاد راهنما: ۱.

۲.

استاد مشاور: ۱.

۲.

رشته (گرایش):

لذا خواهشمند است از این تاریخ پیشرفت کار را طی گزارش‌های سه ماهه با تکمیل فرمی که در اختیار تان قرار می‌گیرد به معاونت آموزشی دانشکده تحویل نمایید.

بدیهی است، دفاع از رساله و پشتیبانی مالی آن مشروط به دریافت منظم گزارش‌های سه ماهه خواهد بود. شایان ذکر است لازمه صدور مجوز دفاع جهت رساله دکتری، ارائه حداقل پذیرش چاپ یک مقاله خواهد بود.

ومن الله التوفیق

معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده

به نام خدا



دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری
معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی

شماره:

معرفی نامه دانشجویی

تاریخ:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام؛

خواهشمند است مقرر فرمایید آقای / خانم دانشجوی دوره دکتری رشته

..... به منظور^(۱) به^(۲) معرفی شوند.

شایان ذکر است پروپوزال رساله ایشان با عنوان:

«.....»

در تاریخ در جلسه^(۳) به تصویب رسیده است.

مراتب تایید درخواست:

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:	امضاء:
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده:	امضاء:
خانم/ آقای صدور معرفی نامه با امضای ریاست دانشگاه/ معاون آموزشی / مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه بلامانع است. مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه	

۱. مصادیق «هدف از معرفی نامه»: بازدید، مصاحبه، تکمیل پرسشنامه، نمونه برداری، استفاده از تسهیلات اسکان، گردآوری

اطلاعات، بهره مندی از امکانات کتابخانه و

۲. عنوان اداری و تشکیلاتی گیرنده معرفی نامه به طور دقیق نوشته شود.

۳. شورای آموزشی دانشکده یا شورای تخصصی گروه



درخواست حذف دروس نیم سال ، سال تحصیلی.....

دانشجویان دکتری

شماره:.....

تاریخ:.....

مدیر محترم گروه:

با سلام و احترام؛

به استحضار می‌رساند، اینجانب: ، دانشجوی دکتری ، رشته: ،
به شماره دانشجویی: ، قادر به ادامه تحصیل در این نیم سال نبوده و درخواست
حذف کلیه دروس نیم سال: ، سال تحصیلی: ، را دارم. ضمن ارائه دلایل و توجیهات در ذیل (و پیوست
مدارک و مستندات در صورت لزوم)، خواهشمند است با درخواست اینجانب موافقت فرمایید.
ضمناً اینجانب متعهد تا دریافت پاسخ تحصیلات تکمیلی دانشگاه مبنی بر حذف و یا عدم امکان حذف نیم سال، به‌طور مرتب در
کلاس‌های درس حاضر شوم.

دلایل و توجیهات دانشجو جهت درخواست حذف نیم سال:

.....

.....

.....

تأیید استاد راهنما.....امضاء دانشجو

امضاء و تاریخ.....تاریخ

ریاست محترم دانشکده

با سلام و احترام؛

به استحضار می‌رساند درخواست حذف نیم سال خانم/ آقای: ، در جلسه تحصیلات تکمیلی
گروه مورخ: (به پیوست می‌باشد)، بررسی و با درخواست نامبرده ☐ موافقت گردید، ☐
مخالفت گردید.

مدیر گروه آموزشی

امضاء و تاریخ

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام؛

به پیوست ضمن ارسال صورت جلسه کمیته تحصیلات تکمیلی گروه: ، مورخ: ،
و نیز شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ: ، به استحضار می‌رساند، این دانشکده با حذف نیم سال
دانشجوی فوق‌الذکر ☐ موافقت نمود، ☐ مخالفت نمود.

رئیس / معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده

امضاء و تاریخ



معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

شماره:.....

تاریخ:.....

فرم اخذ واحد سمینار دوره دکتری

نام و نام خانوادگی دانشجو: ، شماره دانشجویی:
 رشته و گرایش:
 عنوان پیشنهادی (فارسی):
 عنوان پیشنهادی (انگلیسی):
 تعریف مساله: (گزارش مبسوط و کامل تر در پیوست آورده شود):

پژوهش‌های علمی انجام شده در ارتباط با موضوع پیشنهادی:

منابع:



فرم اخذ واحد سمینار دوره دکتری

شماره:

تاریخ:

نام استاد پیشنهادی:

تاریخ و امضاء دانشجو:

محل اظهار نظر استاد:

با موضوع سمینار دکتری تخصصی دانشجوی فوق، تحت سرپرستی اینجانب موافقت دارم.
توضیحات (در صورت لزوم):

نام و نام خانوادگی:

امضاء

محل اظهار نظر شورای تحصیلات تکمیلی گروه:

با توجه به نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده: ، مورخ: با اخذ
واحد فوق موافقت بعمل آمد.

مدیر گروه:

امضاء



شماره:

فرم اخذ واحد سمینار دوره دکتری

تاریخ:

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده:

.....
.....
.....

امضاء و تاریخ معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده

- رونوشت به بخش تحصیلات تکمیلی دانشگاه
- رونوشت به دانشکده مربوطه



فرم درخواست ارائه سمینار از پیشرفت کار دانشجویان دکتری

شماره:

تاریخ:

استاد (اساتید) محترم راهنما

با سلام،

این جانب: ، دانشجوی دوره دکتری تخصصی رشته: ،
به شماره دانشجویی: ، که از موضوع رساله خود با عنوان:

.....
در تاریخ: ، دفاع نموده، یک نسخه گزارش مکتوب پیشرفت کار خود مربوط به نیمسال: ،
مورخ: / / ، را به پیوست ارائه می‌نمایم. خواهشمند است اظهار نظر فرمایید.

با تشکر تاریخ و امضاء دانشجو	
--	--

مدیریت محترم گروه آموزشی

با سلام،

این جانب، استاد راهنمای دانشجو، آقای/ خانم: ، ضمن دریافت گزارش مکتوب
پیشرفت کار دانشجو در نیمسال: ، مورخ: / / ، اظهار نظر خود را بدین شرح اعلام می‌دارم:
اظهار نظر استاد راهنما در خصوص روند پیشرفت کار دانشجو:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نام و نام خانوادگی استاد/ اساتید راهنما:

تاریخ و امضاء

معاون محترم آموزشی و پژوهشی:

با سلام،

به پیوست گزارش مکتوب پیشرفت کار دانشجو، آقای/ خانم: ، که به تأیید استاد محترم
رسیده و مورد موافقت این گروه نیز می‌باشد، به پیوست جهت اقدامات بعدی ارسال می‌گردد.



شماره:.....

فرم درخواست ارائه سمینار از پیشرفت کار دانشجویان

تاریخ:.....

دکتری

مدیر گروه آموزشی:	
تاریخ و امضاء	

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام،

به استناد ماده ۲۵ آئین نامه اجرایی دوره دکتری، دانشجوی موصوف، در مرحله پژوهشی، یک گزارش مکتوب از پیشرفت کار رساله خود را به تأیید استاد محترم و گروه مربوطه رسانده که به پیوست جهت استحضار و نیز درج در پرونده تحصیلی دانشجوی ارسال می گردد.

با تشکر رئیس دانشکده:	
تاریخ و امضاء	

ماده ۲۵:

دانشجو در مرحله پژوهشی موظف است در هر نیم سال تحصیلی، حداقل یک گزارش مکتوب از پیشرفت کار خود را تحویل استاد راهنما دهد. این گزارش پس از تأیید استاد راهنما جهت درج در پرونده تحصیلی دانشجوی به اداره تحصیلات تکمیلی دانشکده ارائه می گردد.

به نام خدا



معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی

درخواست گذراندن دروس دانشجویان تحصیلات
تکمیلی در دانشگاه‌های دیگر

شماره:

تاریخ:

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

اینجانب: ، به شماره: ، دانشجوی رشته: ،
گرایش: ، مقطع: ورودی نیم‌سال: سال تحصیلی: که تعداد:
..... واحد را تا کنون گذرانده‌ام، تقاضا دارم در نیم‌سال: سال تحصیلی، دروس زیر را به‌صورت مهمان در
دانشگاه: بگذرانم.

علت گذراندن درس در دانشگاه دیگر:

مشخصات درس در دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری			مشخصات در دانشگاه مقصد		
نام درس	کد درس	واحد	نوع درس	نام درس	واحد
ثبت نمره براساس کد درس در دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری صورت خواهد گرفت. جهت اطمینان از صحت کد درس، به دفتر تحصیلات تکمیلی دانشکده مراجعه نمایید.					

ضمن برعهده گرفتن مسئولیت هرگونه مشکل احتمالی، خواهشمند است در خصوص صدور مجوز اقدام فرمایید.

امضاء دانشجو

گذراندن دروس مذکور به‌صورت مهمان طبق شرایط فوق مورد تأیید اینجانب می‌باشد.

تأیید استاد راهنما

نام نام خانوادگی استاد راهنمای دانشجو:

گذراندن دروس مذکور به‌صورت مهمان طبق صورت جلسه مورخ / / بلامانع می‌باشد.

مدیر گروه

نام نام خانوادگی مدیر گروه:

گذراندن دروس مذکور به‌صورت مهمان طبق صورت جلسه مورخ / / بلامانع می‌باشد.

معاون آموزشی دانشکده

نام نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده:



شماره:.....

برگه تطبیق واحد دانشجویان انتقالی

تاریخ:.....

معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

نام:

نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

مشخصات واحدهایی که در دانشگاه مقصد پذیرفته می باشد			مشخصات واحدهایی که در دانشگاه مبدا گذرانده است			
واحد	کد آموزشی درس	عنوان درس	واحد	نمره	عنوان درس	ردیف
مجموع واحدهای پذیرفته شده				مجموع واحدهای گذرانده شده		

بدین وسیله گواهی می شود واحدهای گذرانده شده از آقای/ خانم دانشجوی رشته بررسی و تعداد واحد گذرانده شده نامبرده مورد قبول این دانشکده قرار گرفت.

معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده

به نام خدا



معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی

شماره:.....

درخواست مجوز ثبت نام واحد مازاد دوره دکتری

تاریخ:.....

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

اینجانب: ، به شماره دانشجویی: ، دانشجوی رشته و گرایش تحصیلی: ، مقطع دکتری ورودی نیم سال: ، سال تحصیلی: ، که تعداد: ، واحد را تاکنون گذرانده‌ام درخواست گذراندن ، واحد به شرح زیر را به صورت مازاد بر سقف تعیین شده برای تعداد واحد دارم.
علت گذراندن درس:

مشخصات درس			
نام درس	کد درس	واحد	نوع درس

ضمن برعهده گرفتن مسئولیت هرگونه مشکل احتمالی، خواهشمند است در خصوص صدور مجوز اقدام فرمایید.

امضاء دانشجو

گذراندن دروس مذکور به صورت مازاد طبق شرایط فوق مورد تأیید اینجانب می‌باشد.

تأیید استاد راهنما

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

گذراندن دروس مذکور به صورت مازاد (طبق صورت جلسه مورخ / /) بلامانع می‌باشد.

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

مدیریت محترم دفتر دوره‌های آزاد دانشگاه

براساس مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مورخ: ، ماه، سال ، با ثبت نام ایشان در دروس مذکور موافقت می‌شود. خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم به عمل آید.
کارشناس مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه:
تاریخ و امضاء:

تاریخ و امضاء:

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

ثبت نام نامبرده در واحد درس به صورت مازاد بلامانع است.

مهر و امضاء دفتر دوره‌های آزاد:

به نام خدا		 دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی
شماره:.....	گزارش وضعیت تحصیل نیم سال ، سال	
تاریخ:.....	تحصیلی.....	

مشخصات دانشجو:		
نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	مقطع:
رشته و گرایش:	تاریخ شروع به تحصیل: / /	تلفن تماس:

وضعیت پژوهشی:	
موضوع رساله:	
تاریخ تصویب در شورای تخصصی گروه: / /	
مقاله:	تعداد مقاله‌های چاپ شده در مجلات معتبر علمی پژوهشی:

مشخصات استاد راهنما:		
نام و نام خانوادگی:	سمت علمی:	تلفن تماس:

توضیح و رضایت‌مندی استاد راهنما از فعالیت پژوهشی دانشجو و میزان پیشرفت رساله (به درصد): %	
وضعیت پیشرفت تحصیلی:	امضاء استاد راهنما:

در صورت نیاز به تمدید بورس، نظر استاد راهنما در خصوص دلایل طولانی شدن دوره:	
نام و امضاء استاد راهنما:	

بدین وسیله گزارش وضعیت تحصیلی نیم سال سال تحصیلی دانشجوی بورسیه فوق در مقطع دکتری جهت استحضار و دستور اقدام مقتضی ارسال می‌گردد.	
نام و امضاء و مهر تحصیلات تکمیلی دانشکده:	

گزارش پیشرفت تحصیلی ارسالی مورد تأیید می‌باشد.	
مهر و امضاء مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه:	



شماره:.....

تاریخ:.....

مشخصات متقاضیان بورس دکتری داخل

الف) مشخصات فردی دانشجو:

نام:..... ، نام خانوادگی:..... ، تاریخ تولد: / /
نام پدر:..... ، شماره شناسنامه:..... ، محل تولد:.....
وضعیت نظام وظیفه: ☐ خدمت کرده ، ☐ خدمت نکرده ، ☐ معافیت غیر تحصیلی ، ☐ معافیت تحصیلی
وضعیت تأهل: ☐ مجرد ، ☐ متأهل ، تعداد فرزندان:..... ، پست الکترونیکی:.....
نشانی:..... ، تلفن تماس:.....

ب) وضعیت تحصیلی دانشجو:

مقطع تحصیلی:.....
رشته تحصیلی:..... ، گرایش تحصیلی:.....
تاریخ دقیق آزمون دوره دکتری: / / ، تاریخ دقیق شروع به تحصیل: / /



شماره:

تاریخ:

مشخصات متقاضیان بورس دکتری داخل

پ) مدارک لازم و شرایط بورس:

- ☐ معرفی نامه از دانشگاه محل خدمت مبنی بر نیاز در رشته متقاضی (با عنایت به بخش نامه ۴۲/۱/۴۳۹۲۶ مورخ ۱۳۸۹/۰۵/۱۱ و با قید تاریخ شورای بورس دانشگاه)
- ☐ از طرف دفتر نظارت و ارزیابی آموزش عالی در رشته متقاضی تخصیص سهمیه شده است.
- ☐ اصل گواهی اشتغال به تحصیل در نیم سال جاری (با قید تاریخ دقیق شروع به تحصیل، تاریخ برگزاری آزمون و نوع سهمیه قبولی) که به تأیید معاون آموزشی یا تحصیلات تکمیلی دانشگاه نیز رسیده باشد، به پیوست است.
- ☐ تصویر مدارک کارشناسی و کارشناسی ارشد (با قید معدل) به پیوست است.
- ☐ اصل سند تعهد و اصل (کپی برابر اصل) آخرین حکم کارگزینی ضامنین رسمی قطعی و شاغل بکار (شاغل دولت) در سال جاری به پیوست است.
- ☐ تصویر صفحات شناسنامه و یک قطعه عکس به پیوست است.
- ☐ تصویر صفحات شناسنامه همسر و فرزندان در صورت وجود به پیوست است.
- ☐ نامبرده شرط سنی ۳۵ سال را در زمان برگزاری آزمون داشته است.
- آیا معدل کارشناسی حداقل ۱۴ می باشد؟ ☐ بله، ☐ خیر
- آیا معدل کارشناسی ارشد حداقل ۱۶ می باشد؟ ☐ بله، ☐ خیر
- ☐ حداقل معدل ذکر شده در مقاطع فوق رعایت نشده است. اما مجموع معدل دو مقطع طبق فرمول زیر از ۷۰ بزرگ تر است.
- $(۳ * \text{معدل کارشناسی}) + (۲ * \text{معدل کارشناسی ارشد}) \leq ۷۰$
- در صورت پیوسته بودن کارشناسی ارشد و دکتری حرفه ای؛ آیا حداقل معدل ۱۵ می باشد؟ ☐ بله، ☐ خیر

ت) مراتب فوق مورد تأیید می باشد:

مهر و امضاء معاونت آموزشی و پژوهشی / معاونت تحصیلات تکمیلی دانشگاه

مهر:

امضاء:

تاریخ: / /

به نام خدا



معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

درخواست خروج از کشور

شماره:.....

تاریخ:.....

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند اینجانب: ، به شماره دانشجویی: ،
فرزند: ، به شماره شناسنامه: ، صادره از: ، متولد
سال: ، دارای کد ملی: ، دانشجوی ورودی نیم‌سال ، سال تحصیلی: ،
مقطع: ، قصد دارم به مدت: ، روز در محدوده زمانی: / / ، لغایت: / /
جهت: به کشور: مسافرت نمایم. لذا خواهشمند است در این خصوص اقدام لازم را مبذول فرمائید.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضاء استاد راهنما

امضاء دانشجو و تاریخ:

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام؛

بدین وسیله به استحضار می‌رساند مسافرت دانشجو: ، به شماره دانشجویی: ،
از دانشجویان این دانشکده به مدت: ، روز در محدوده زمانی: / / ، لغایت: / / به کشور:
..... بلامانع بوده و منع آموزشی ندارد.

امضاء و مهر مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

معاونت محترم دانشجویی فرهنگی

با سلام و احترام

با احترام به استحضار می‌رساند مسافرت دانشجو: ، به شماره دانشجویی: ،
دارای معافیت تحصیلی به شماره: ، مورخ: / / ، به مدت: ، روز در
محدوده زمانی: / / ، لغایت: / / به کشور: با عنایت به نظر دانشکده بلامانع بوده و مشکل آموزشی
ندارد.

امضاء و مهر مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

به نام خدا



دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری
معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

تقاضای حضور در آزمایشگاه در خارج از وقت اداری

شماره:

تاریخ:

استاد محترم راهنما

با سلام و احترام،

به استحضار می‌رساند، اینجانب..... دانشجوی دکتری گرایش..... به
علت..... تقاضا دارم تا بتوانم خارج از وقت اداری تا ساعت.....
در آزمایشگاه..... حضور داشته باشم.

تایید مسئول آزمایشگاه

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضا

مدیر محترم گروه.....

با سلام و احترام،

به استحضار می‌رساند که با تقاضای نامبرده در خصوص حضور در آزمایشگاه..... موافقت می‌شود.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضا

ریاست محترم دانشکده.....

با سلام و احترام،

به استحضار می‌رساند که با تقاضای نامبرده در خصوص حضور در آزمایشگاه..... موافقت می‌شود.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه

امضا

مسئول محترم حراست دانشگاه.....

با سلام و احترام،

با توجه به موارد ذکر شده، حضور نامبرده در آزمایشگاه مورد تایید می‌باشد.

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده

امضا

به نام خدا



شماره:

درخواست شرکت در مجامع علمی داخل کشور
برای دانشجویان دکتری

تاریخ:

الف - مشخصات درخواست کننده

نام و نام خانوادگی	دانشکده:	گروه:	سال ورود:
مقطع: کارشناسی ارشد ☐ دکتری ☐			
شماره حساب بانک تجارت:			

ب - مشخصات مجمع

عنوان مجمع:
محل و زمان برگزاری:
سطح مجمع: بین المللی ☐ منطقه‌ای ☐ داخلی ☐

ج - مشخصات مقاله

عنوان مقاله (به فارسی):	
نحوه ارائه مقاله :	سخنرانی ☐ پوستر ☐
مقاله مستخرج از:	رساله دکتری ☐ پایان نامه دانشجویی ☐
آیا مقاله مورد نظر در یکی از مجامع علمی داخلی قبلاً ارائه شده است؟	
در صورت بلی نام مجمع را ذکر نمایید.	بلی ☐ خیر ☐

امضاء دانشجو

تاریخ

د - تأییدات

امضاء استاد راهنما:	امضاء معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده :
تاریخ:	تاریخ:

ه - مدارک لازم برای تسویه حساب (حداکثر ۳۰ روز پس از برگزاری مجمع)

۱- خلاصه مقاله یا مقالات چاپ شده در مجموعه مقالات مجمع
۲- گواهی یا کارت شرکت
۳- اسناد مثبت شامل: مستندات پرداخت حق ثبت نام، لاشه بلیت رفت و برگشت، رسید هزینه اقامت
تذکر: مقاله باید در رابطه با رساله دانشجو باشد.

به نام خدا



دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی گیلان
معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی

فرم دریافت حق عضویت در انجمن‌های علمی-تخصصی
داخل و خارج کشور

شماره:.....

تاریخ:.....

مشخصات فردی

نام و نام خانوادگی: ، دانشکده: ، رشته: ،

سال ورود:

○ هیأت علمی: ☐ استادیار، ☐ دانشیار، ☐ استاد

○ دانشجوی: ☐ کارشناسی ارشد، ☐ دکتری

شماره حساب بانک تجارت:

عنوان آخرین مقاله‌ای که در مجله علمی - پژوهشی چاپ نموده‌اید:

.....

نام مجله: ، تاریخ چاپ:

آیا قبلاً بابت عضویت در انجمن‌های دیگر از دانشگاه حق عضویت دریافت نموده‌اید. ☐ بلی، ☐ خیر

مشخصات انجمن

نام انجمن:

نوع انجمن: ☐ داخلی، ☐ خارجی

مدارک پیوست

۱- تصویر فیش واریزی حق ثبت نام

۲- تصویر صفحه اول آخرین مقاله‌ای که در یکی از مجلات علمی - پژوهشی به چاپ رسانیده‌اید.



به نام خدا

فرم درخواست مرخصی تحصیلی نیم سال ، سال
تحصیلی

شماره:

تاریخ:

معاونت آموزشی- تحصیلات تکمیلی

مدیر محترم گروه:

با سلام و احترام؛

اینجانب: ، دانشجوی دکتری ، رشته: ،
به شماره دانشجویی: ، درخواست مرخصی تحصیلی در نیم سال: ، سال تحصیلی: ،
را دارم. ضمن ارائه دلایل و توجیهات در ذیل (و پیوست مدارک و مستندات در صورت لزوم)، خواهشمند است با درخواست اینجانب
موافقت فرمایید.

دلایل و توجیهات دانشجو جهت درخواست مرخصی:

.....

.....

.....

تأیید استاد راهنما امضاء دانشجو

امضاء و تاریخ تاریخ

اداره آموزش دانشکده

احتراما، نامبرده (در صورت دانشجوی شبانه بودن) شهریه ثابت نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی را پرداخت نموده است.
مهر و امضای امور مالی دانشگاه

ریاست محترم دانشکده

با سلام و احترام؛

به استحضار می‌رساند درخواست مرخصی خانم/ آقای: ، در جلسه تحصیلات تکمیلی
گروه مورخ: (به پیوست می‌باشد)، بررسی و با درخواست نامبرده ☐ موافقت گردید، ☐ مخالفت
گردید.

مدیر گروه آموزشی

امضاء و تاریخ

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

با سلام و احترام؛

به پیوست ضمن ارسال صورت جلسه کمیته تحصیلات تکمیلی گروه: ، مورخ: ،
و نیز شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ: ، به استحضار می‌رساند، این دانشکده با مرخصی تحصیلی (با
احتساب در سنوات) دانشجوی فوق الذکر ☐ موافقت نمود، ☐ مخالفت نمود.

رئیس/ معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده

امضاء و تاریخ



شماره:.....

مشخصات و اطلاعات مربوط به دانشجویان متقاضی استفاده

تاریخ:.....

از فرصت کوتاه مدت تحقیقاتی

الف) مشخصات فردی دانشجو:

- ۱- نام: ، ۲- نام خانوادگی: ، ۳- نام پدر: ،
 ۴- شماره شناسنامه: ، ۵- تاریخ تولد: ، ۶- محل تولد: ،
 ۷- وضعیت نظام وظیفه: ☐ خدمت کرده ، ☐ خدمت نکرده ، ☐ معافیت غیر تحصیلی ، ☐ معافیت تحصیلی
 ۸- وضعیت استخدامی: ، ۹- محل و نوع استخدام: ،
 ۱۰- وضعیت تأهل: ☐ مجرد ، ☐ متأهل ۱۱- تعداد فرزندان: ، ۱۲- تلفن های تماس: ،
 ۱۳- نشانی پستی: ،
 ۱۴- پست الکترونیکی: ،

ب) وضعیت تحصیلی دانشجو:

- ۱۵- نوع پذیرش دانشجو: ☐ بورسیه دانشگاه های تحت پوشش وزارت علوم ، ☐ بورسیه دستگاه های اجرایی ، ☐ غیر بورسیه
 ۱۶- دانشگاه محل تحصیل: ، ۱۷- دانشگاه/ دستگاه محل خدمت (بورس دهنده): ،
 ۱۸- رشته تحصیلی دوره دکتری: ، ۱۹- گرایش تحصیلی دوره دکتری: ،
 ۲۰- تاریخ گذراندن امتحان جامع: ، ۲۱- تاریخ شروع به تحصیل: ،
 ۲۲- تاریخ احتمالی دفاع از رساله دوره دکتری (ذکر ماه و سال الزامی است): ،
 ۲۳- دانشجو حد نصاب نمره زبان مورد قبول این دانشگاه را برای استفاده از فرصت کوتاه مدت تحقیقاتی: ☐ دارد ، ☐ ندارد.

پ) مشخصات پذیرش تحصیلی دوره کوتاه مدت تحقیقاتی:

- ۲۴- پذیرش تحصیلی از دانشگاه یا دعوت نامه همکاری علمی از مؤسسه تحقیقاتی: ، کشور: ،
 ۲۵- طول مدت انجام تحقیق: ، ۲۶- تاریخ شروع دوره تحقیقاتی: ،
 ۲۷- عنوان و موضوع پروژه تحقیقاتی: ،
 ۲۸- همگنی پذیرش ارائه شده با موضوع پروپزال تصویب شده: ☐ مورد تأیید می باشد ، ☐ مورد تأیید نمی باشد.
 ۲۹- استفاده دانشجو از فرصت کوتاه مدت تحقیقاتی: ☐ ضروری می باشد ، ☐ ضروری نمی باشد.
 توصیه می شود برای انجام دوره های تحقیقاتی دانشجو به دانشگاه هایی معرفی گردیده و پذیرش دریافت نماید که آن دانشگاه با دانشگاه مبدأ ارتباط علمی داشته و موجب توسعه دانش و فناوری برای دانشگاه داخل گردد.
 صحت مندرجات فرم مورد تأیید اینجانب می باشد.

● نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

تاریخ: ، امضاء:

● نام و نام خانوادگی مسئول تحصیلات تکمیلی دانشکده:



شماره:.....

مشخصات و اطلاعات مربوط به دانشجویان متقاضی استفاده

تاریخ:.....

از فرصت کوتاه مدت تحقیقاتی

تاریخ: امضاء:

ت) معاونت آموزشی یا تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

۳۰- (۱) پذیرش تحصیلی از دانشگاه / دعوت نامه همکاری علمی از مؤسسه تحقیقاتی خارجی فوق مربوط به دانشجو مورد تأیید می- باشد.

۳۰- (۲) دانشجو شرایط را براساس آیین نامه مربوطه برای استفاده از دوره کوتاه مدت تحقیقاتی دارا می باشد.

۳۱- مراتب بدون قلم خوردگی و لاک گیری مورد تأیید می باشد.

مهر و امضاء معاونت آموزشی یا تحصیلات تکمیلی دانشگاه

، مهر:

تاریخ: ، امضاء:



گزارش پیشرفت کار رساله دانشجویان دکتری

شماره:.....

تاریخ:.....

اطلاعات کلی:

عنوان رساله (فارسی):		
عنوان رساله (انگلیسی):		
نام و نام خانوادگی دانشجو:		
شماره دانشجویی:	ورودی نیم سال:	ورودی سال تحصیلی:
رشته تحصیلی:		
استاد راهنما:		
استاد راهنما دوم:		
استاد مشاور:		
تاریخ برگزاری ارزیابی جامع:		
تاریخ دفاع از موضوع رساله:		
درصد پیشرفت کار:		
تاریخ گزارش:		

- تذکر: خواهشمند است در صورتی که مطالب تهیه شده در مورد بند یا بندهایی از گزارش در محدوده پیش‌بینی شده نمی‌گنجد، گزارش خود را با در نظر گرفتن کلیه موضوعات فرم گزارش در اوراق دیگری تهیه و پیوست نمایید.



گزارش پیشرفت کار رساله دانشجویان دکتری

شماره:.....

تاریخ:.....

۱- اشارتی به گزارش‌های پیشین:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

۲- مشروح کارهای انجام شده تا این تاریخ، همراه با ذکر روش کار و نتایج حاصله به‌طور دقیق:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

۳- مشکلاتی که در هنگام اجرای پروژه با آن برخورد نموده‌اید را، همراه با پیشنهادات مربوط به رفع آن‌ها بنویسید.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

۴- زمان پیش‌بینی شده از طرف دانشجو برای اتمام و ارائه رساله:.....

تاریخ و امضاء دانشجو



گزارش پیشرفت کار رساله دانشجویان دکتری

شماره:

تاریخ:

نظر استاد (اساتید) راهنما در رابطه با پیشرفت کار:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

تاریخ و امضاء استاد راهنما

نظر شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ در رابطه با پیشرفت کار:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

تاریخ و امضاء رئیس دانشکده

خواهشمند است نسخه اصلی گزارش پیشرفت کار که به تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده رسیده است را، به بخش تحصیلات تکمیلی دانشگاه تحویل نمایید.



معافیت آموزشی- تحصیلات تکمیلی

به نام خدا

اطلاعات مقاله‌های دانشجویان دکتری

شماره:.....

تاریخ:.....

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: دانشکده: رشته و گرایش تحصیلی:

استاد راهنما: تاریخ تصویب پیشنهاد رساله: / / تاریخ دفاع: / /

مشخصات مقاله‌های ارائه شده جهت دریافت مجوز دفاع

ISSN	نام مجله	تاریخ پذیرش (ماه/سال)	عنوان مقاله	شماره DOI	سال چاپ	شماره مجله	سال مجله	شماره صفحات
-		/						-

مشخصات مقالات اضافی (تشویقی)

-		/						-
-		/						-
-		/						-
-		/						-

استاد راهنما:

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده:

نام و امضاء کارشناس مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه:



شماره:

برگ درخواست تمدید سنوات تحصیلی دانشجویان دوره دکتری

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	ورودی (ماه): سال
رشته:	گرایش:	استاد راهنما:
سهمیه قبولی:	تعداد واحد گذرانده:	تاریخ قبولی در آزمون جامع: / /
تاریخ تصویب پیشنهاد رساله: / /	عنوان رساله:	
نوع رساله:	☐ نظری ☐ عملی ☐ شبیه سازی	
درصد پیشرفت رساله:	 نظری عملی شبیه سازی	
استفاده از مرخصی تحصیلی:	☐ خیر ☐ بلی	نیم سال سال تحصیلی
استفاده از فرصت کوتاه مطالعاتی به مدت: به کشور: در نیم سال: سال تحصیلی:		

تقاضای ثبت نام در ترم تحصیلی را در نیم سال سال تحصیلی دارم.

وضعیت مقاله

تعداد مقاله در مجلات داخلی		تعداد مقاله در مجلات خارجی	
ارسال شده	پذیرفته شده	ارسال شده	پذیرفته شده

نام مقاله داخلی: (۱)

..... (۲)

نام مقاله خارجی: (۱)

..... (۲)

نظر استاد راهنما:

.....

امضاء استاد راهنما:

مراتب مورد تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده می باشد.

نام نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده

پیوست ها:

- صورت جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده
- گزارش پیشرفت کار
- روگرفت پذیرش مقاله



برگه تقاضای دفاع از رساله دکتری

شماره:.....

تاریخ:.....

استاد راهنمای گرامی جناب آقای / خانم

با احترام فراوان ضمن تشکر از زحمات جنابعالی بدین وسیله اعلام می دارد که اینجانب آمادگی دفاع از رساله با عنوان:
..... را دارم.
مستدعیست نظرات اصلاحی خود را با مطالعه نسخه پیوست رساله اعلام دارید.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء و تاریخ:

استاد مشاور گرامی جناب آقای / خانم

با احترام فراوان ضمن تشکر از زحمات جنابعالی بدین وسیله اعلام می دارد که اینجانب آمادگی دفاع از پایان نامه با عنوان:
..... را دارم.
مستدعیست نظرات اصلاحی خود را با مطالعه نسخه پیوست رساله اعلام دارید.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء و تاریخ:

مدیر محترم گروه:

با سلام،

بدین وسیله آمادگی آقای/خانم: ، دانشجوی دکتری رشته: ،
گرایش: ، ورودی نیم سال: ، سال تحصیلی: ، را جهت دفاع از رساله خود،
تحت عنوان:
در بازه زمانی: اعلام می دارد.

ضمناً به پیوست رساله دانشجو (و مقالات مستخرج از رساله دکتری به همراه نامه های) پذیرش آنها تقدیم می گردد.

نام استاد راهنما:

تاریخ و امضا:



برگه تقاضای دفاع از رساله دکتری

شماره:.....

تاریخ:.....

معاونت محترم آموزشی و پژوهشی دانشکده:

با سلام،

مراتب فوق در جلسه مورخ: ، کمیته تحصیلات تکمیلی گروه مطرح و مورد موافقت قرار
☐ نگرفته است (لازم است دلائل عدم پذیرش به استاد راهنما اعلام گردد).

☐ گرفته است و مقرر شد از نامبردگان و نماینده تحصیلات تکمیلی پیشنهادی ذیل برای برگزاری جلسه دفاع در
 روز: ، در محل: ، دعوت به عمل آید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	رشته تحصیلی	شاخه تخصصی	نام دانشگاه محل خدمت	سمت در هیئت داوران
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						

نام مدیر گروه:

تاریخ و امضاء:

مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام

تسویه حساب مالی تا پایان نیمسال سال تحصیلی انجام گردیده و صدور مجوز دفاع نامبرده بلامانع می باشد.

مدیر امور مالی دانشگاه

مهر و امضای حسابداری

مسئول محترم آموزش دانشکده:

با سلام،

مقتضی است هماهنگی های لازم انجام پذیرد.

نام معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده:

تاریخ و امضاء:

به نام خدا



معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی
دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری

شماره:.....

گواهی پرداخت حق حضور در جلسه هیأت داوران دفاعیه

تاریخ:.....

گواهی می‌گردد، حق حضور در جلسه داوران خارجی جلسه دفاعیه دانشجویان با مشخصات:

نام و نام خانوادگی: ، شماره دانشجویی: ،

دانشکده: ، جلسه دفاعیه:

تاریخ دفاع:

از محل تنخواه دانشکده پرداخت گردیده است.

هیأت داوران	نام و نام خانوادگی	رتبه علمی	هیئت علمی*	مبلغ کل (ریال)	مالیات (۱۰٪)	خالص پرداختی (ریال)	امضاء
داور خارجی اول							
داور خارجی دوم							
جمع کل							

* پرداخت حق حضور از محل تنخواه دانشکده فقط در مورد داوران محترم خارج از دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری قابل پرداخت می‌باشد.

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده:

امضاء و مهر دانشکده:

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

امضاء و مهر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:

به نام خدا



شماره:.....

دعوت نامه اساتید راهنما و مشاور و داور برای جلسه

تاریخ:.....

دفاعیه

جناب آقای دکتر

دفاع از پایان نامه آقای/ خانم

سلام علیکم ؛

ضمن تشکر و قدردانی از همکاری جنابعالی، خواهشمند است در جلسه دفاع رساله آقای/ خانم

دانشجوی رشته که در تاریخ / / ۱۳ ساعت در

تشکیل می شود، حضور به هم رسانید.

دکتر

معاون آموزشی و پژوهشی



برگه ارزشیابی رساله دکتری

شماره:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی ارزیاب:

سمت: استاد راهنما ☐ استاد مشاور ☐ داور داخلی ☐ داور خارجی ☐

نام و نام خانوادگی دانشجو: ، شماره دانشجویی:

عنوان رساله:

مشخصات مقاله‌های اصلی مستخرج از رساله (چاپ‌شده یا پذیرفته‌شده برای چاپ)

عنوان مقاله‌ها:

(۱)

(۲)

(۳)

نام، محل (و سال انتشار) مجله:

ملاحظات	نمره کسب شده	حداکثر نمره	معیارهای ارزشیابی
		۳	کیفیت نگارش
			انسجام در تنظیم و تدوین مطالب، حسن نگارش و رعایت دستورالعمل کیفیت تصاویر، اشکال و منحنی‌های استفاده شده
		۱۱	کیفیت علمی
			بررسی تاریخچه موضوع و بیان سابقه پژوهش در موضوع
			ابتکار و نوآوری
			ارزش علمی و یا کاربردی
			استفاده از منابع و مؤاخذ به لحاظ کمی و کیفی (به روز بودن)
		۳	کیفیت ارائه
			کیفیت نظرات و پیشنهادات برای ادامه تحقیق
		۲	مقاله
			تسلط به موضوع و توانایی در پاسخگویی به سئوالات در جلسه دفاع نحوه ارائه (رعایت زمان، تنظیم موضوع، کیفیت ترانس پرئسی و ...).
		۱	گزارش‌ها
		۲۰	نمره رساله
			تحویل به موقع گزارش‌ها

امضاء



برگه ارزشیابی رساله دکتری

شماره:.....

تاریخ:.....

توضیحات

۱. ملاک تصمیم‌گیری درخصوص رد یا قبول رساله و همچنین درجه آن میانگین نمرات بدون وزنی است که هر یک از اساتید راهنما و مشاور و نیز داوران حاضر در جلسه به طور مستقل به دانشجو می‌دهند. در این مجموعه استادان راهنما (در صورت تعدد) در مجموع یک رأی و استادان مشاور نیز در مجموع یک رأی خواهند داشت.

امتیاز رساله به شرح ذیل مشخص می‌گردد:

الف- قبول

۱. با درجه عالی ۱۸/۵ تا ۲۰
۲. با درجه بسیار خوب ۱۷/۰ تا ۱۸/۴۹
۳. با درجه خوب ۱۵/۵ تا ۱۶/۹۹
۴. با درجه قابل قبول ۱۴ تا ۱۵/۴۹
- ب- غیر قابل قبول (کمتر از ۱۴)

۲. با توجه به ضرورت ارتقا کمی و کیفی پژوهش و تحصیلات تکمیلی در دانشگاه موارد ذیل باید رعایت گردد:

برای دریافت درجه عالی (نمره ۱۹ و به بالا) رساله‌های دکتری علاوه بر ویژگی‌های رساله و نحوه دفاع، پذیرش یا چاپ حداقل: الف) ۱ مقاله ISI و ۱ مقاله علمی - پژوهشی (که حداقل یکی از آن‌ها خارج از دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری باشد) و هر دو مرتبط با رساله باشند برای رشته‌های موجود در دانشکده‌های مهندسی زراعی، علوم زراعی، منابع طبیعی، علوم دامی و شیلات ضروری است.

ب) ۱ مقاله ISC و ۱ مقاله علمی - پژوهشی (که حداقل یکی از آن‌ها خارج از دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری باشد) و هر دو مرتبط با رساله باشند برای سایر رشته‌ها ضروری است.

۳. نماینده تحصیلات تکمیلی، یکی از اعضای هیأت علمی دانشگاه است که توسط شورای تحصیلات تکمیلی گروه یا شورای آموزشی (یا تحصیلات تکمیلی) دانشکده تعیین می‌شود. وی بدون حق رأی باید بر حسن اجرای جلسات در چارچوب آیین‌نامه آموزشی دوره‌های تحصیلات تکمیلی نظارت نماید. در جلسه دفاع، نماینده تحصیلات تکمیلی اولاً باید ترتیبی اتخاذ نماید تا سؤالات منحصرأ توسط داوران پرسیده شود و پاسخ به این سؤالات منحصرأ توسط دانشجو ارائه گردد و ثانیاً مسئول جمع‌آوری نمرات داوران، استاد راهنما و استاد مشاور (به طور محرمانه) و نیز اخذ میانگین به عنوان نمره نهایی دانشجو و تکمیل فرم‌های مربوطه است.

به نام خدا



معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی

برگه محاسبه نمره نهایی رساله دکتری

شماره:.....

تاریخ:.....

نام و نام خانوادگی: ، شماره دانشجویی:

رشته و گرایش تحصیلی: ، دانشکده:

عنوان رساله:

تاریخ شروع دوره: نیم سال ، سال تحصیلی:

تاریخ تصویب پیشنهاد رساله: / / ، تاریخ دفاع: / /

هیأت داوران	نام و نام خانوادگی	کد انفورماتیک	رتبه علمی	نمره
استاد راهنمای اول				
استاد راهنمای دوم				
استاد مشاور اول				
استاد مشاور دوم				
داور داخلی اول				
داور داخلی دوم				
داور خارجی اول				
داور خارجی دوم				
داور پنجم				
میانگین نمرات هیأت داوران				

عالی (۲۰ - ۱۸,۵)؛ بسیار خوب (۱۸,۴۹ - ۱۷,۰)؛ خوب (۱۶,۹۹ - ۱۵,۵)؛ قابل قبول (۱۵,۴۹ - ۱۴,۰۰)؛ غیر قابل قبول (کمتر از ۱۴,۰۰)

نمره نهایی (از ۲۰)	به عدد	به حروف

صورت جلسه دفاع و سایر مدارک به پیوست می باشد.

نماینده تحصیلات تکمیلی:

امضاء و مهر:

معاون آموزشی دانشگاه:

امضاء و مهر:

به نام خدا



دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری
معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی

صورت جلسه دفاع از رساله دکتری

شماره:

تاریخ:

جلسه دفاع از رساله آقای/خانم: ، دانشجوی دوره دکتری رشته:

گرایش: ، در ساعت: ، روز: ، در محل:

دانشکده: ، با حضور امضاء کنندگان ذیل تشکیل گردید. پس از بررسی های لازم، رساله نامبرده بنا به

رای هیأت داوران با نمره به عدد: ، به حروف: ، و با درجه:

☐ بدون اصلاحات پذیرفته شد.

☐ با اصلاحات پذیرفته شد (دانشجو موظف است تا تاریخ: رساله اصلاح شده خود را که به تأیید:

رسیده است به گروه آموزشی تحویل دهد).

☐ مردود شناخته شد.

عنوان رساله:

.....

هیئت داوران	نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	گروه	دانشکده	دانشگاه	امضاء
استاد راهنمای اول						
استاد راهنمای دوم						
استاد مشاور اول						
استاد مشاور دوم						
داور داخلی اول						
داور داخلی دوم						
داور خارجی اول						
داور خارجی دوم						
داور پنجم						
نماینده تحصیلات تکمیلی دانشکده						
مدیر گروه						

به نام خدا



معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

گزارش نماینده تحصیلات تکمیلی از جلسه دفاع رساله

دکتری

شماره:.....

تاریخ:.....

نام و نام خانوادگی:

رشته و گرایش تحصیلی:

عنوان رساله:

تاریخ تصویب پیشنهاد رساله: / /

شماره دانشجویی:

دانشکده:

نوع پذیرش:

تاریخ دفاع: / /

لیست اصلاحات:

اعمال اصلاحات باید به تأیید افراد زیر برسد:	میانگین نمرات هیأت داوران: به عدد:..... به حروف:.....

گزارش نماینده شورای تحصیلات تکمیلی:

نام و امضاء نماینده:

به نام خدا

شماره:

تاریخ:

مشخصات رساله تحصیلی دانشجویان دکتری (۱)



معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

عنوان رساله:		
نام نویسنده:		
نام استاد(ان) راهنما:		
نام استاد(ان) مشاور:		
رشته تحصیلی:	گروه:	دانشکده:
تاریخ دفاع:	تاریخ تصویب:	
تعداد صفحات:	مقطع تحصیلی: ☐ دکتری ☐ کارشناسی ارشد	
چکیده رساله:		
کلید واژه:		
(۱)		
(۲)		
(۳)		
(۴)		
(۵)		
امضای استاد راهنما		
تاریخ		

به نام خدا

شماره:

تاریخ:

مشخصات رساله تحصیلی دانشجویان دکتری (۲)



دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری
معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

Graduate Studies Thesis Information
Sari Agriculture Sciences and Natural Resources University

Title of Thesis:		
Author: Supervisor(s): Advisor(s):		
Faculty:	Department:	Specialization:
Approval Date:		Defense Date:
M.Sc. ☐ Ph.D. ☐		Number of Pages:
Abstract:		
Signature of Supervisor:	Key Words:	
Date:	1. 2. 3. 4. 5.	



شماره:

تاریخ:

انتخاب رساله برتر دانشجویی

اطلاعات شخصی

نام و نام خانوادگی : سال تولد : مرتبه علمی :

محل اشتغال (فعلی) : دانشگاه : دانشکده : گروه : رشته :

تلفن داخلی : دورنگار : صندوق پستی :

پست الکترونیکی : نشانی : تلفن :

صفحه خانگی :

۱. سوابق تحصیلی

ردیف	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی یا دوره تحصیلی	موسسه / دانشکده و دانشگاه	کشور	مدت	سال دریافت مدرک
۱						
۲						
۳						

۲. مشخصات رساله

عنوان	
استادان راهنما	
استادان مشاور	
سال ورود	
سال فارغ التحصیلی	
نوع رساله	☐ بنیادی ☐ کاربردی ☐ توسعه‌ای ☐ اختراعی ☐ ابتکاری



انتخاب رساله برتر دانشجویی

شماره:

تاریخ:

۳. مقالات برگرفته از رساله

ردیف	صفحه	سال	جلد	عنوان مجله	نام نویسندگان	عنوان مقاله

۴. مقالات برگرفته رساله ارائه شده در مجامع علمی

ردیف	نویسندگان	عنوان مقاله	نام مجمع	مکان	صفحه	سال

۵. کتاب برگرفته از رساله

ردیف	عنوان	نگارندگان	سال	ناشر
------	-------	-----------	-----	------



شماره:

تاریخ:

انتخاب رساله برتر دانشجویی

--	--	--	--	--

۶. اختراع، اکتشاف یا آثار هنری بدیع برگرفته از رساله یا حل یکی از مشکلات کشور در قالب آن

ردیف	عنوان	موسسه / سازمان	نام کشور	سال
۱				

۷. زمینه‌های تحقیقاتی مورد علاقه

ردیف	عنوان
۱	
۲	
۳	

به نام خدا



دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری
معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی

فرم درخواست مجوز صحافی رساله

شماره:.....

تاریخ:.....

مسئول محترم تحصیلات تکمیلی دانشکده

با سلام

احتراماً گواهی می‌شود رساله دکتری آقای/ خانم دانشجوی رشته:
مقطع:.....، با

عنوان: پس از دفاع توسط استاد راهنما مورد مطالعه و بررسی قرار گرفته است. نواقص و اشکال‌های آن نیز توسط دانشجو تصحیح شده و برای صحافی آماده است.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما: تاریخ: امضاء:

نام و نام خانوادگی استاد (استادان) مشاور: تاریخ: امضاء:

-

-

نام و نام خانوادگی استاد (استادان) داور: تاریخ: امضاء:

-

-

نواقص و اشکالات رساله از نظر نگارشی نیز برطرف شده و تکثیر آن بلامانع است.

مدیر گروه آموزشی تاریخ: امضاء:

مسئول دفتر تحصیلات تکمیلی: تاریخ: امضاء:

به نام خدا



دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری
معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

شماره:.....

فرم تحویل رساله دانشجویی به استاد راهنما

تاریخ:.....

اداره آموزش دانشکده:

گواهی می‌شود خانم/ آقای: ، به شماره دانشجویی: ،
دانشجوی: دکتری، رشته و گرایش تحصیلی: ، موارد ذیل را به
اینجانب تحویل داده‌است.

الف- یک جلد رساله دکتری صحافی شده؛
ب- یک عدد CD حاوی نرم افزار حاصل از رساله دکتری، همچنین نسخه‌های نهایی رساله دکتری ایشان به امضاء اینجانب به
عنوان استاد راهنما رسیده است.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:.....

امضاء و تاریخ

به نام خدا



شماره:

برگه تقاضای ارزیابی جامع دکتری (با آزمون کتبی و شفاهی)

تاریخ:

معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی

مدیر محترم گروه:

با سلام،

بدین وسیله آمادگی آقای/خانم ، دانشجوی دوره دکتری رشته: ،
گرایش: ، به شماره دانشجویی: ، که تاکنون تعداد: ،
واحد درسی را گذرانده است، برای آزمون جامع در محدوده زمانی: ، اعلام می‌دارد.
خواهشمند است اقدام لازم را مبذول فرمایید.

ضمناً استادان ارزیاب و مواد امتحانی به شرح ذیل پیشنهاد می‌شوند:

- | | | |
|----|----|----|
| ۱- | ۲- | ۳- |
| ۴- | ۵- | ۶- |

ردیف	نام درس
۱	
۲	

نام استاد راهنما:

تاریخ و امضاء:

معاون محترم آموزشی دانشکده:

با سلام،

موضوع در جلسه شماره: ، مورخ: ، کمیته تحصیلات
تکمیلی گروه مطرح و مورد موافقت قرار

☐ نگرفت (لازم است دلائل عدم پذیرش به استاد راهنما اعلام گردد).

☐ گرفت و مقرر شد از نامبردگان ذیل برای آزمون جامع در روز(های): ، در

محل: ، دعوت به عمل آید.

- | | | |
|----|----|----|
| ۱- | ۲- | ۳- |
| ۴- | ۵- | |

نام مدیر گروه:

تاریخ و امضاء:

مسئول محترم اداره آموزش:

با سلام،

پس از بررسی پرونده دانشجو در صورت مطابقت با مقررات اقدام مقتضی به عمل آید.

نام معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده:

تاریخ و امضاء:

به نام خدا



دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری
معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی

شماره:.....

صورت جلسه ارزیابی جامع دکتری (با آزمون کتبی و شفاهی)

تاریخ:.....

- ۱- نام و نام خانوادگی دانشجو: ، ۲- شماره دانشجویی: ،
۳- رشته: گرایش: ، ۴- دانشکده: ،
۵- تاریخ آزمون: ،

ردیف	عناوین دروس کتبی		نمره کتبی به عدد بر مبنای ۲۰	نمره کتبی به حروف بر مبنای ۲۰
۱				
۲				
۳				
میانگین نمره کتبی	نمره به عدد بر مبنای ۲۰	نمره به حروف بر مبنای ۲۰	نمره به عدد بر مبنای ۷۰٪	نمره به حروف بر مبنای ۷۰٪
نمره شفاهی	نمره به عدد بر مبنای ۲۰	نمره به حروف بر مبنای ۲۰	نمره به عدد بر مبنای ۳۰٪	نمره به حروف بر مبنای ۳۰٪
میانگین کل بر مبنای ۷۰٪ کتبی و ۳۰٪ شفاهی	نمره به عدد بر مبنای ۲۰		نمره به حروف بر مبنای ۲۰	

تأیید هیئت داوران

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	سمت در آزمون	امضاء
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

گواهی می‌نماید آزمون جامع در تاریخ فوق برگزار گردید و دانشجوی نامبرده: ☐ قبول گردید، ☐ قبول نگردید.

نام مدیر گروه:

به نام خدا



دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری
معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی

برگه درخواست پرداخت حق التالیف مخصوص دانشجویان
(مقالات چاپ شده در مجلات علمی - پژوهشی)

شماره:

تاریخ:

این قسمت توسط دانشجو تکمیل شود.

نام و نام خانوادگی: ، دانشکده: ، گروه: ،
شماره حساب (بانک تجارت شعبه دانشگاه): ،
عنوان مقاله: ،
نام مجله: ، جلد: ، شماره: ،
از صفحه: ، تا صفحه: ، سال: ، کشور: ،
مقاله بنام دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری می باشد؟ ☐ بلی، ☐ خیر

تاریخ و امضاء متقاضی:

این قسمت توسط استاد راهنما تکمیل شود.

اینجانب: ، استاد راهنمای رساله خانم / آقای: ،
دانشجوی رشته:

۱. اطلاعات مربوط به مقاله مستخرج از رساله با مشخصات بالا را تأیید می نمایم.

۲. مسئولیت محتوای مقاله و مستخرج بودن از رساله به عهده اینجانب می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما:

امضاء:

این قسمت توسط کارشناس پژوهشی دانشکده تکمیل شود.

(خواهشمند است دقیقاً به موارد زیر پاسخ داده شود).

تاریخ دفاع رساله دکتری:

نام و نام خانوادگی کارشناس پژوهشی دانشکده:

امضاء:

به نام خدا



معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی

شماره:.....

فرم صورت جلسه هزینه‌های رساله دوره دکتری

تاریخ:.....

معاونت محترم پژوهشی دانشگاه

با سلام و احترام؛

به استحضار می‌رساند اینجانب: ، دانشجوی رشته: ،
دانشکده: ، مجری رساله ، تحت عنوان: ،
مبلغ: ریال بابت هزینه‌های زیر پرداخت نموده‌ام. خواهشمند است دستور
فرمایید مبلغ فوق با توجه به تأیید استاد راهنما و مدیر گروه و معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده به اینجانب پرداخت گردد.

۱.

۲.

۳.

۴.

۵.

۶.

۷.

۸.

۹.

۱۰.

امضاء دانشجو

تاریخ:

امضاء استاد راهنما

امضاء مدیر گروه

امضاء معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده

جمع‌دار پژوهشی لطفاً پرداخت نمایید.

معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده

تاریخ

فهرست هزینه‌های مصرفی رساله دکتری

.....تاریخ:

صورت ریز هزینه‌های مصرفی رساله ، دانشجوی رشته: ، مقطع دکتری ،
 دانشکده: ، نام و نام خانوادگی دانشجو: ،
 شماره دانشجویی:

[illegible]

نام نام خانوادگی دانشجو:	نام نام خانوادگی استاد راهنما:	نام نام خانوادگی معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده:
امضاء	امضاء	امضاء

به نام خدا



شماره:

فرم هزینه کرد پشتیبانی رساله

تاریخ:

معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

نوع هزینه:

۱- ☐ مواد اولیه	۲- ☐ سرمایه‌ای خاص	۳- ☐ سرمایه‌ای عام
۴- ☐ کتب، مراجع، مدارک و اطلاعات	۵- ☐ آزمایش‌های خارج از دانشگاه	۶- ☐ چاپ عکس و اسلاید
۷- ☐ پرسنلی	۸- ☐ کاغذ	۹- ☐ موارد خاص

بدین وسیله مبلغ: ریال در خصوص هزینه کرد بودجه برای هزینه مشخص فوق مورد تأیید است.

اسامی دانشجویان موضوع اعتبار به تفکیک دکتری و کارشناسی ارشد:	نام و نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء: تاریخ:
---	--

تذکر: در صورتی که موردی با تأیید چند استاد راهنما خریداری شود امضاء کلیه اساتید راهنما الزامی است. بدین وسیله تأیید می‌شود که موارد فوق طبق مصوبه‌های شورای پژوهشی دانشگاه است.

اعتبار کل استاد راهنما:	
-------------------------	--

اعتبار مصرف شده با احتساب این سند:	
------------------------------------	--

تذکر: در صورتی که چند استاد راهنما متقاضی باشند اعتبار کل و مصرف شده هر استاد راهنما به تفکیک مشخص شود.

کارشناس پژوهشی دانشکده: معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده:

حسابداری پژوهشی دانشکده:

لطفاً مبلغ فوق را تحویل آقای / خانم / شرکت دهید.

امضاء استاد راهنما:

مبلغ: ریال بابت رساله به اینجانب: ، استاد راهنمای آقای / خانم: ، دانشجوی رشته: ، دانشکده: ، طی چک شماره: ، مورخ: ، تحویل گردیده است.

رونوشت: آموزش دانشکده:

معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی

شماره:.....

تاریخ:.....

.....

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]

Ph.D-50

به نام خدا

شماره:

فرم احراز شرایط فارغ التحصیلی دوره دکتری

تاریخ:



معاونت آموزشی-تحصیلات تکمیلی

باسلام، ضمن ارسال ریز نمرات سرکار خانم/ جناب آقای : به شماره دانشجویی:
..... دانشجوی مقطع دکتری دانشکده: رشته:
..... گرایش:، به اطلاع می رسانم که با توجه به جدول زیر، ایشان در کلیه
دروس/ واحدهای لازم برای دریافت درجه دکتری، نمره قبولی اخذ کرده اند.

تعداد واحد دروس الزامی قابل تطبیق	تعداد واحد دروس جبرانی
تعداد واحد دروس انتخابی قابل تطبیق	تعداد واحد دروس اضافه
تعداد واحد سمینار قابل تطبیق	تعداد واحد گذرانده (بدون دروس جبرانی)
تعداد واحد پایان نامه قابل تطبیق	تعداد واحد لازم برای فراغت از تحصیل

نام نام خانوادگی استاد راهنما: امضاء تاریخ / / ۱۳

از: مدیر کل تحصیلات تکمیلی
پرونده دانشجوی از نظر رعایت آئین نامه ها و مقررات بررسی شد. با فراغت از تحصیل نامبرده موافقت می شود. برای صدور
گواهی نامه اقدام شود.

امضاء مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه: تاریخ: / / ۱۳



فرم تسویه حساب

شماره:

تاریخ:

رئیس محترم اداره خدمات آموزشی دانشکده

باسلام؛

احتراماً، اینجانب: ، فرزند ، به شماره شناسنامه:

به شماره ملی: ، متولد: / / ، صادره از:

دانشجوی رشته: ، دوره: ☐ روزانه ، ☐ شبانه، ورودی سال:

مقطع: ، به شماره دانشجویی: ، با آگاهی کامل از آئین نامه آموزشی به دلیل:

☐ فراغت از تحصیل، ☐ پایان مهمان، ☐ انتقال، ☐ انصراف، ☐ اخراج آموزشی،در نیم سال ☐ اول، ☐ دوم، سال تحصیلی: ، تقاضای تسویه حساب کامل از دانشگاه را دارم، لذا خواهشمند

است دستور فرمایید در این خصوص اقدام لازم مبذول فرمایند.

آدرس: ،

تلفن (به همراه پیش شماره):

تلفن جهت تماس ضروری (به همراه پیش شماره):

تاریخ و امضاء دانشجو:

دانشکده:

مدیر محترم گروه مربوطه	استاد راهنما دانشجو	مسئول آزمایشگاه های گروه	اداره آموزش دانشکده
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
استاد مشاور دوم		استاد مشاور اول	
مهر و امضاء		مهر و امضاء	

امور دانشجویی:

کارپردازی دانشجویی	درمانگاه و مرکز مشاوره	اداره تربیت بدنی دانشگاه	سلف سرویس دانشگاه
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
صندوق یا اداره رفاه دانشجویی	مدت اسکان نیمسال		اداره امور خوابگاه‌ها
	مبلغ بدهی به خوابگاه ریال		مهر و امضاء
	بدهی وام تحصیلی		مدیر امور دانشجویی
	بدهی وام مسکن		
	بدهی وام ضروری		
	جمع کل بدهی ریال		
مهر و امضاء (در صورت بدهی، رسید دفترچه قسط و تصویر صفحه اول دفترچه قسط الزامی است.)			مهر و امضاء

به نام خدا (صفحه ۲ از ۲)	فرم تسویه حساب	 معاونت آموزشی - تحصیلات تکمیلی
شماره: تاریخ:		

واحد کامپیوتر	آزمایشگاه RS و GIS	واحد سمعی بصری
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء

سایر قسمت‌ها:

دفتر نظارت و ارزیابی دانشگاه	دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری دانشگاه	اداره حراست دانشگاه	مرکز فناوری اطلاعات (IT)
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
مدیر امور فرهنگی دانشگاه	امور مالی شبانه دانشگاه (فقط برای دانشجویان شبانه)	پژوهشکده برنج و مرکبات	نظام وظیفه دانشگاه (برادران)
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء
کتابخانه دانشکده	کتابخانه مرکزی دانشگاه	بدین وسیله تأیید می‌گردد که دانشجوی فوق کلیه مراحل تسویه حساب را انجام داده‌اند.	
مهر و امضاء	مهر و امضاء	مهر و امضاء معاونت آموزشی و پژوهشی دانشکده	