|  |
| --- |
| "فرم تاییدیه مراجع مختلف جهت صدور مجوز دفاع" |
| معاونت محترم آموزش تخصصی و تحصیلات تکمیلی دانشکده دندانپزشکیبا سلام احتراما به استحضار می رساند تمامی مراحل پایان نامه خانم/ آقای دکتر ................................ دستیار رشته ............................ به راهنمایی اینجانب/ اینجانبان؛ تحت عنوان: ........................................................................................................................................................................................................................................................................... .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................با موفقیت به اتمام رسیده است و دفاع ایشان بلامانع است. تاریخ و زمان پیشنهادی: / / ساعت:............. سالن **دکتر ............................. استاد راهنما دکتر ............................. استاد راهنما** |
| معاونت محترم آموزش تخصصی و تحصیلات تکمیلی دانشکده دندانپزشکیبا سلام احتراما به استحضار می رساند خانم/ آقای دکتر ................................ دستیار رشته ......................................... تمامی دروس نظری و عملی خود را با موفقیت به اتمام رسانیده و دفاع ایشان بلامانع می باشد. **دکتر ............................. معاون تخصصی گروه آموزشی**  |
| معاونت محترم آموزش تخصصی و تحصیلات تکمیلی دانشکده دندانپزشکیبا سلام احتراما به استحضار می رساند خانم/ آقای دکتر ..................................... دستیار رشته ............................... ؛تصویر مقالات به انضمام تاییدیه استاد راهنما؛ پذیرش چاپ و اعلام وصول مقالات و تصویر فرم عقد قرارداد را به معاونت پژوهشی ارائه نموده و دفاع ایشان **بلامانع** است و عنوان پایان نامه **مورد تایید** می باشد.  **کارشناس دفتر معاونت پژوهشی دانشکده**  |
| مقاله مرتبط با پایان نامه:مقاله.................................................................................................................در مرحله : □ اعلام وصول / □ پذیرش چاپ / □ چاپ ؛ در مجله ......................................................................... می باشد.مقاله در مجلات ایندکس شده در□ ISI ، □ Pubmed ، □ scopus ، □علمی- پژوهشی ، سایر:........................................."احتراما به استحضار می رساند مقاله فوق منتج از پایان نامه دستیار می باشد" **معاونت پژوهشی دانشکده دندانپزشکی**مقاله غیرمرتبط با پایان نامه:مقاله.................................................................................................................در مرحله : □ اعلام وصول / □ پذیرش چاپ / □ چاپ ؛ در مجله ................................................................................................................ می باشد.مقاله در مجلات ایندکس شده در□ ISI ، □ Pubmed، □ scopus ، □علمی- پژوهشی ، سایر: ...........................................احتراما موارد فوق مورد تایید اینجانب بوده و با توجه به مقالات خانم / آقای دکتر ........................................... دستیار رشته ........................................ برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه ایشان بلامانع بوده و نمره دستیار از ......................... لحاظ می گردد. **دکتر علیرضا عدل** **معاون آموزش تخصصی و تحصیلات تکمیلی دانشکده دندانپزشکی** |
| **مراحل دفاع از پایان نامه تخصصی دستیاران :**1-مراجعه به دفتر آموزش تخصصی و تحصیلات تکمیلی دانشکده؛ جهت بررسی واحدهای پاس شده (طبق مقررات) ، تکمیل ریز نمرات تحصیلی و تعیین تاریخ و ساعت جلسه دفاعتذکر مهم : حداقل فاصله زمانی بین ثبت عنوان و دفاع پایان نامه یکسال می باشد.2-دریافت فرم های: (1. تاییدیه صدور مجوز دفاع 2. تاییدیه مقالات )ارائه مدارک مشروحه زیر به دفتر آموزش تخصصی دو هفته قبل از زمان دفاع :فرم های تکمیل شده (مربوط به بند 2) 3-ارائه حداقل یک مقاله چاپ شده و یا ارائه پذیرش چاپ یک مقاله (مطابق با قوانین چاپ مقاله مصوب معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز)در صورتیکه مقاله چاپ شده منتج از پایان نامه دستیار نباشد؛ ارائه Submission مقاله منتج از پایان نامه (مطابق با قوانین چاپ مقاله مصوب معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز) نیز، الزامی است.پایان نامه نگارش شده (مطابق با فرمت مصوب معاونت پژوهشی) (مقالات مذکور و یا فرم پذیرش آن به انضمام پایان نامه، می بایست توسط معاون آموزش تخصصی و تحصیلات تکمیلی دانشکده، بررسی و تایید گردد.) 4-هماهنگی با مسئول سمعی بصری دانشکده، در خصوص محل برگزاری جلسه دفاع5- هماهنگی دستیار با اعضای هیات داوری جهت حضور در جلسه دفاع در تاریخ و زمان تعیین شده6-مراجعه دستیار به معاونت آموزش تخصصی و دریافت دعوت نامه های مذکور7-ارائه دعوت نامه به انضمام یک نسخه از پایان نامه به اعضای هیات داوری ( حداقل 10 روز قبل از تاریخ دفاع )8-برگزاری جلسه دفاع در تاریخ مقرر\* لازم به ذکر است ارائه فرم تحویل پایان نامه اصلاح شده به هیات داوران، جهت امضا فرم تسویه حساب الزامی است.

|  |
| --- |
| اعضای هیات داوری پایان نامه:استاد /اساتید راهنما: استاد /اساتید مشاور: معاون آموزش تخصصی و تحصیلات تکمیلی دانشکده : معاون آموزشی دانشکده : معاون پژوهشی دانشکده: معاون آموزش تخصصی گروه مربوطه : مدیر گروه : نفرهفتم :(در صورت هم پوشانی سمت ها و یا عدم حضور یه نفر از اعضا هیات داوری )تاریخ : ساعت: سالن : **عنوان پایان نامه :** فاصله زمانی (یکسال ) بین ثبت عنوان و دفاع رعایت شده :تعداد واحدهای گذرانده شده با کوریکولوم وزارتخانه مطابقت دارد  |

 معاونت آموزش تخصصی و تحصیلات تکمیلی دانشکده دندانپزشکی |