**مراحل انجام امور تسویه حساب دانشجويان دكتري**

* **تهیه 1 جلد رساله، جهت ارائه به کتابخانه مرکزی به همراه cd (فایل word , pdf).**
* **صفحات 1 و 2 و3 را تكميل نمایید. ( در صفحه 1و2 فقط بخش هایی که با ستاره مشخص شده است مربوط به دانشجو می باشد.)**
* **در صفحه 4 استاد راهنما و داوران بايد تأييد نمايند كه اصلاحات رساله خود را انجام داده‌ايد.**
* **به هر يك از اساتید يك نسخه از رساله را تحويل داده و فرم صفحه 5 توسط استادان مربوطه امضا گردد. (قبل از صحافی با اساتید مربوطه هماهنگ شود.)**
* **صفحه 6 براي ثبت مشخصات رساله در سايت ايران داك مي‌باشد كه طبق توضيح فرم بايد اطلاعات رساله را در سايت ثبت كنيد و كد رهگيري دريافت نماييد.**
* **- پس از اتمام کلیه مراحل تسویه حساب با در دست داشتن فرمها، اصل کارت دانشجویی( درصورت مفقود شدن کارت رسید پرداخت به مبلغ 400.000 هزار ریال که از طریق دستگاه pos دانشکده پرداخت می شود) ، فیش بانکی به مبلغ 10.000 ( از طریق دستگاه pos آموزش دانشکده پرداخت شود ) به دفتر تحصیلات تکمیلی مراجعه نمایید.**

**تحصيلات تكميلي دانشكده**

**بسمه تعالي**

**دانشگاه علامه طباطبائي**



برگه تسويه حساب دانش آموختگان دوره‌هاي تحصيلات تكميلي

**شماره:**

**تاریخ:**

\* **مشخصات فردي دانشجو:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام خانوادگي:  تاريخ تولد:  تابعيت: | نام:  شماره‌ شناسنامه:  شماره‌ دانشجويي: | نام پدر:  محل صدور:  قبولي در كنكور سراسري/ داخلي |

\***وضعيت نظام وظيفه براي دانشجويان ذكور:**

|  |
| --- |
| داراي كارت پايان خدمت □ معافيت پزشكي □ معافيت كفالت □ معافيت موقت □ معافيت دايم □ مشمول □  پرسنل رسمي نيروهاي مسلح □ عضو رسمي سپاه □ طلاب حوزه‌هاي علميه □ متعهد و يا ساير موارد □ |
| امور دانش آموختگان و صدور دانشنامه  ضمن تأييد مراتب تحويل مدارك از نظر امور مشمولين به استناد بند ........................... بخشنامه شماره 57264/5/41 مورخ 4/9/1382 وزارت متبوع بلامانع است □ ممنوع است □  امضا و مهر كارشناس امور مشمولين دانشگاه |

**وضعيت پذيرش دانشجو:**

|  |
| --- |
| تاريخ ورود به دانشگاه نيمسال: سال تحصيلي: دانشكده: دوره: روزانه □ شبانه □  نوع سهميه‌ي پذيرش: رزمندگان □ شاهد □ جانبازان □ آزاد □ بورسيه‌ي مؤسسات □ غيره □  مقطع تحصيلي: رشته‌ي تحصيلي: گرايش تحصيلي:  شيوه تحصيلي: آموزشي- پژوهشي □ آموزش محور □  مدت زمان تحصيل: مدت بهره‌مندي از آموزش رايگان:  تعداد ترمهاي مشروطي: تعداد ترمهاي مهماني: تعداد كل واحدهاي دريافتي: تعداد واحدهاي قبولي:  جمع امتياز كل: ميانگين كل به عدد و حروف: تاريخ فراغت از تحصيل: روز: ماه: سال: |
| **توجه:** اين دانشجو علاوه بر تعهد آموزش رايگان به سازمان ................................................................ نيز تعهد خدمت دارد. |

\***اين قسمت توسط امور مالي دانشكده تكميل مي‌گردد:**

|  |
| --- |
| گواهي مي‌شود خانم/ آقاي ............................................................................. كليه هزينه‌هاي تحصيلي دوره را پرداخت كرده است.  شهریه شبانه□ ترم جریمه سنوات□ واحد دروس افتاده□ واحد پیش نیاز کارشناسی/کارشناسی ارشد□  امضا و مهر مسئول امور مالی دانشکده |

|  |
| --- |
| به منظور ابطال تمبر گواهي موقت فارغ‌التحصيلي، مبلغ 10،000 ريال به حساب شماره 98722939 بانك تجارت شعبه شهيد كلانتري (قابل پرداخت در كليه شعب بانك تجارت) واريز و فيش آن را ضميمه كرده‌ام.  امضاي دانشجو |

**اين قسمت در دانشكده‌هايي كه واحد سمعي و بصري دارند توسط واحد مربوط تكميل مي‌گردد:**

|  |
| --- |
| گواهي مي‌شود خانم/ آقاي ......................................................................... هيچگونه بدهي به واحدهاي سمعي و بصري دانشكده ندارد.  مهر و امضاي مسئول سمعي و بصري دانشكده |

\* **اين قسمت در کتابخانه دانشکده تكميل مي‌گردد:**

|  |
| --- |
| گواهي مي‌شود خانم/ آقاي ........................................................................ هيچگونه بدهي به كتابخانه‌ دانشكده ندارد و يك نسخه از پايان‌نامه/ رساله خود را تحت عنوان ..................................................................................................................................... همراه با كارت كتابخانه تحويل داده است.  مهر و امضاي رئيس كتابخانه‌ دانشكده |

\***اين قسمت توسط كتابخانه مركزي تكميل مي‌گردد:**

|  |
| --- |
| گواهي مي‌شود خانم/ آقاي ........................................................................ هيچگونه بدهي به کتابخانه دانشکده و کتابخانه مرکزی ندارد و يك نسخه از پايان‌نامه/ رساله خود را تحت عنوان ..................................................................................................................................... به كتابخانه مرکزی و همراه با کارت به کتابخانه دانشکده تحويل داده است.  مهر و امضاي رئيس كتابخانه‌ مركزي |

\* **اين قسمت در واحد دانشجويي دانشكده تكميل مي‌گردد:**

|  |
| --- |
| گواهي مي‌شود خانم / آقاي ................................................................ هيچگونه بدهي به امور دانشجويي دانشكده ندارد.  مهر و امضاي مسئول واحد دانشجويي دانشكده |

**قسمتهاي ذيل توسط مسئولين دوره‌هاي تكميلي در دانشكده تكميل مي‌گردد:**

|  |
| --- |
| اينجانب ............................................................... كارشناس بررسي پرونده‌ي خانم/ آقاي .......................................................... دانشجوي دوره‌ي روزانه/شبانه رشته‌ي .................................................................. ضمن تكميل مدارك و سوابق تحصيلي نامبرده صحت مندرجات فوق را نيز تأييد مي‌نمايم.  امضاي كارشناس تحصيلات تكميلي در دانشكده |
| اينجانب ........................................................................... رئيس / معاون آموزشي و پژوهشي دانشكده صحت كليه‌ي مندرجات فوق را تأييد مي‌نمايم.  مهر و امضاي رئيس/ معاون آموزشي و پژوهشي دانشكده |

**اين قسمت در مديريت تحصيلات تكميلي دانشگاه تكميل مي‌گردد:**

|  |
| --- |
| امور دانش آموختگان و صدور دانشنامه  پرونده‌ي خانم/ آقاي ...................................................................... مورد بررسي قرار گرفت. ضمن تأييد مشخصات فردي و تحصيلي نامبرده، به اطلاع می رساند اعلام فراغت از تحصيل ايشان بر اساس مقررات آموزشي بلامانع است.  نام و نام خانوادگي كارشناس بررسي پرونده در دانشگاه تاريخ و امضاء |
| **"مشخصات دانش آموخته"**  دانشجوي گرامي لطفاً فرم ذيل را در نهايت دقت و صحت تكميل نماييد:  نام- نام خانوادگي: مقطع:  رشته تحصيلي: سهميه قبولي:  دانشكده:  عنوان پايان‌نامه/ رساله:  استاد راهنما: ................................... استادان مشاور: ..............................................................................................................  اساتيد داور: ..................................................................  تاريخ دقيق فراغت از تحصيل: روز ماه سال  (نيمسال ......................................... سال تحصيلي ................................................)  ميانگين كل: .................................................................................................................................................................................................  نشاني:  تلفن:  مسئوليت صحت مندرجات فرم فوق بعهده اينجانب خواهد بود.  امضاء- تاريخ |

|  |
| --- |
| استاد راهنماي محترم جناب آقاي  با سلام، نظر به اينكه اينجانب جلسه دفاع نهايي از پايان‌نامه خود را برگزار نموده‌ام. لذا چنانچه پايان‌نامه تايپ شده از نظر جنابعالي مورد تأييد مي‌باشد، خواهشمند است در ذيل نامه به واحد تحصيلات تكميلي اعلام فرماييد.  امضاء دانشجو  واحد تحصيلات تكميلي:  پايان نامه دانشجوي فوق از نظر اينجانب ............................................................ مورد تأييد مي‌باشد.  امضاء استاد راهنماي پايان‌نامه |

|  |
| --- |
| استاد داور محترم  با سلام، نظر به اينكه اينجانب جلسه دفاع نهايي از پايان‌نامه خود را برگزار نموده‌ام. لذا چنانچه پايان‌نامه تايپ شده از نظر جنابعالي مورد تأييد مي‌باشد، خواهشمند است در ذيل نامه به واحد تحصيلات تكميلي اعلام فرماييد.  امضاء دانشجو  واحد تحصيلات تكميلي:  پايان نامه دانشجوي فوق از نظر اينجانب ............................................................ مورد تأييد مي‌باشد.  امضاء استاد داور پايان‌نامه |

|  |
| --- |
| استاد داور محترم جناب  با سلام، نظر به اينكه اينجانب جلسه دفاع نهايي از پايان‌نامه خود را برگزار نموده‌ام. لذا چنانچه پايان‌نامه تايپ شده از نظر جنابعالي مورد تأييد مي‌باشد، خواهشمند است در ذيل نامه به واحد تحصيلات تكميلي اعلام فرماييد.  امضاء دانشجو  واحد تحصيلات تكميلي:  پايان نامه دانشجوي فوق از نظر اينجانب ............................................................ مورد تأييد مي‌باشد.  امضاء استاد داور پايان‌نامه |

اين قسمت توسط اساتيد راهنما، مشاور، داور تكميل گردد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| گواهي مي‌شود خانم/ آقاي دانشجوي دوره دكتري يك نسخه از پايان‌نامه/ رساله خود را تحت عنوان: به اينجانبان تحويل داده است. | | |
| استاد راهنما  نام و نام خانوادگي:  امضاء | استاد مشاور  نام و نام خانوادگي:  امضاء | استاد مشاور  نام و نام خانوادگي:  امضاء |
| استاد داور داخلی  نام و نام خانوادگي:  امضاء | استاد داور خارجی:  نام و نام خانوادگي:  امضاء |  |

دانشجويان گرامي اطلاعات پايان نامه خود را به نشاني http://thesis.irandoc.ac.ir وارد و كد رهگيري دريافت نموده و همراه فرم تكميل شده پيوست به واحد تحصيلات تكميلي دانشكده تحويل نماييد.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**فرم اطلاعات پایان نامه دانشجویان دوره های تحصیلات تکمیلی**

|  |  |
| --- | --- |
| کد رهگیری که اطلاعات دانشجو با آن در کد سایت پژوهشگاه اطلاعات و مدارک علمی ثبت شده است. | |
| نام و نام خانوادگی: کد ملی: شماره دانشجویی: نام دانشکده: | |
| رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: گرایش: گروه آموزشی: | |
| تاریخ دفاع: Email دانشجو: | |
| نام استاد راهنما:  Email | نام استاد مشاور:  Email |
| مشخصات ظاهری پایان نامه: تصویر□ جدول □ نمودار□نقشه□واژه نامه□ پرسشنامه □سایر ضمایم□ تعدادصفحات | |
| فایلهای همراه : PDF□ word□ open office□ □ سایر | |
| موضوع اصلی پایان نامه: | |
| موضوع فرعی پایان نامه: | |
| کلید واژه پایان نامه ( به زبان فارسی): | |
| کلید واژه پایان نامه ( به زبان انگلیسی): | |
| عنوان پایان نامه /رساله: | به زبان فارسی: |
| به زبان انگلیسی: |
| چکیده راهنما ( ترویجی): | |
| چکیده تمام نما: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Second language (English) | |
| Name: | |
| Title: | |
| Indicative Abstract | |
| Infomative Abstract | |
| Name: Last Name: | Supervisor |
| Name: Last Name | Asvisor |

**نام و نام خانوادگی استاد راهنما: نام و نام خانوادگی معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی/رییس دانشکده**

**مهر امضا مهرـ امضا**