

فرم معافیت از پرداخت شهریه
پس از پیش دفاع متمرکز موفق

فرم معافیت از پرداخت شهریه تمدید رساله دکتری

(شامل دانشجویانی که موفق به اخذ کفایت علمی از پیش دفاع متمرکز شده اند)

براساس بخشنامه شماره 10/79534 مورخ 1398/12/7

1- درخواست دانشجوی برای معافیت از پرداخت شهریه تمدید رساله و تبدیل به وضعیت (امادگی دفاع) به مدت دو نیمسال

احتراماً، اینجانب..... به شماره دانشجویی.....، دانشجویی دکتری تخصصی رشته/گرایش..... در تاریخ..... در پیش دفاع متمرکز شرکت نموده و طبق نظر هیات داوران شرط کفایت علمی دستاوردهای علمی را کسب نموده ام و در انتظار کسب امتیاز پژوهشی لازم جهت برگزاری جلسه دفاع میباشم. لذا درخواست معافیت از شهریه تمدید رساله دکتری برای نیمسال تحصیلی..... را دارم.

الف- مقاله و مستندات علمی پیش دفاع ب- تایید پیش دفاع موفق (پرینت از پژوهشیار و تایید معاون محترم پژوهشی دانشکده) ج- کارنامه (پرینت شده از آموزشیار و تایید شده توسط مدیر محترم گروه)

تاریخ و امضا

2- اعلام نظر اساتید راهنما و مشاور

با عنایت به اینکه خانم/ آقای..... در پیش دفاع متمرکز شرکت نموده و طبق نظر هیات داوران شرط کفایت علمی دستاوردهای علمی را کسب نموده اند و در انتظار کسب امتیاز پژوهشی لازم جهت برگزاری جلسه دفاع میباشند، بدینوسیله اعلام می گردد برخورداری دانشجوی از معافیت پرداخت شهریه به مدت یک نیمسال براساس بخشنامه شماره 10/79534 مورخ 1398/12/7 بلامانع می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما 1..... نام و نام خانوادگی استاد راهنما 2.....

تاریخ و امضا

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی استاد مشاور 1..... نام و نام خانوادگی استاد مشاور 2.....

تاریخ و امضا

تاریخ و امضا

3- تایید و اعلام نظر مدیر گروه تخصصی

با عنایت به اینکه خانم/ آقای..... در پیش دفاع متمرکز شرکت نموده و طبق نظر هیات داوران شرط کفایت علمی دستاوردهای علمی را کسب نموده اند و حد اقل یکسال از تاریخ دفاع پروپزال ایشان گذشته است و در انتظار کسب امتیاز پژوهشی لازم جهت برگزاری جلسه دفاع میباشند، بدینوسیله اعلام می گردد برخورداری دانشجوی از معافیت پرداخت شهریه به مدت یک نیمسال براساس بخشنامه شماره 10/79534 مورخ 1398/12/7 بلامانع می باشد.

همچنین پس از بررسی وضعیت تحصیلی، در کارنامه ایشان تا کنون به مدت..... ترم وضعیت آمادگی دفاع ثبت شده و دانشجوی مذکور تا کنون به تعداد.... نیمسال از معافیت پرداخت شهریه تمدید رساله دکتری استفاده کرده اند.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی:

تاریخ و امضا

4- تایید و اعلام نظر معاون (مدیر) پژوهشی دانشکده

با توجه به بررسی مستندات پیش دفاع و همچنین تایید کمیته مرکزی داوران پیش دفاع متمرکز با موفقیت انجام شده است و مراحل 9 و 10 در سامانه پژوهشیار تایید شده است و دانشجو آمادگی انتقال به مرحله 11 پژوهشیار و بهره مندی از معافیت پرداخت شهریه به مدت یک نیمسال و تبدیل وضعیت ثبت نامی به (آمادگی دفاع) را دارا است.

نام و نام خانوادگی ریس اداره پژوهش دانشکده:

تاریخ و امضا

5- تایید ریاست دانشکده

مطابق با بخشنامه شماره 10/79534 مورخ 1398/12/7 بلامانع می باشد. برخورداری دانشجو از معافیت پرداخت شهریه به مدت یک نیمسال بلامانع می باشد.

نام و نام خانوادگی ریس دانشکده:

تاریخ و امضا

6- تایید رییس اداره تحصیلات تکمیلی دانشگاه آزاد واحد مشهد

مطابق با بخشنامه شماره 10/79534 مورخ 1398/12/7 برخورداری دانشجو از معافیت پرداخت شهریه به مدت یک نیمسال بلامانع می باشد.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضا

7- تایید مدیر کل آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه آزاد واحد مشهد

مطابق با بخشنامه شماره 10/79534 مورخ 1398/12/7 برخورداری دانشجو از معافیت پرداخت شهریه برای نیمسال ذکر شده بلامانع می باشد.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضا

این بخش تنها مربوط به دانشجویانی است که برای نیمسال سوم تقاضای معافیت از پرداخت تمدید رساله دارند

اعلام نظر مدیر کل آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه آزاد واحد مشهد

مدیرکل محترم پژوهش و تولید علم دانشگاه با توجه به اینکه دانشجو تا کنون به مدت دو نیمسال از معافیت پرداخت شهریه استفاده کرده است خواهشمندم درخواست دانشجو مبنی بر معافیت پرداخت شهریه در نیمسال سوم را در شورای محترم پژوهشی دانشگاه مطرح و بررسی بفرمایید.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضا

نتیجه بررسی در شورای پژوهشی دانشگاه

درخواست خانم/ آقای در جلسه مورخ مورد بررسی قرار گرفت و بر اساس مستندات ارائه شده با درخواست ایشان مبتنی بر معافیت پرداخت شهریه برای نیمسال سوم براساس بخشنامه شماره 10/79534 مورخ 1398/12/7 موافقت/ مخالفت میشود

نام و نام خانوادگی مدیرکل پژوهش و تولید علم دانشگاه:

تاریخ و امضا