

شماره:

تاریخ:

تاریخ بازنگری: .

تاریخ تهیه: ۱۴۰۱/۱۰/۱۰

اینجانب ..... عضو هیات علمی گروه ..... دانشکده ..... متقاضی استفاده از فرصت مطالعاتی کشور ..... از تاریخ ..... تا تاریخ ..... می باشم. بدینوسیله ارزیابی جامع شفاهی و دفاع از رساله دکتری و پایان نامه کارشناسی ارشد دانشجویان تحت راهنمایی اینجانب در بازه زمانی فرصت مطالعاتی، طبق مصوبه هیات رئیسه مورخ ۱۳۹۴/۰۶/۰۹ به یکی از ۳ شکل زیر در جدول ب و ج به استاد راهنمای جایگزین و یا انتخاب استاد راهنمای دوم که از اعضای هیات علمی دانشگاه الزهرا می باشد انجام خواهد شد:

۱- واگذاری کامل پایان نامه و رساله به استاد راهنمای جایگزین

۲- واگذاری پایان نامه و رساله ها با نسبت ۵۰ به ۵۰ به استاد راهنمای دوم

۳- واگذاری پایان نامه و رساله ها با نسبت ۳۰ (استاد راهنمای دوم) به ۷۰ (استاد متقاضی فرصت مطالعاتی)

❖ نکته: در صورتیکه استاد راهنمای دوم پایان نامه/رساله دانشجو از خارج از دانشگاه باشد استاد متقاضی فرصت نمی تواند مسئولیت کامل پایان نامه/رساله را به استاد راهنمای دوم واگذار کند.

#### الف. دروس نیم سال جاری متقاضی

ردیف	نام درس	مقطع	روز- ساعت	نام استاد جایگزین
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

#### ب. پایان نامه های کارشناسی ارشد تحت راهنمای استاد متقاضی فرصت مطالعاتی

ردیف	شماره دانشجویی	نام و نام خانوادگی دانشجو	تاریخ تصویب پروپوزال	نام و نام خانوادگی استاد جایگزین / استاد راهنمای دوم	تاریخ احتمالی دفاع	واگذاری کامل	واگذاری ۵۰ به ۵۰	واگذاری ۳۰ به ۷۰
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

<sup>۱</sup> پیوست: صورتجلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروه و دانشکده

رونوشت: ارسال یک نسخه نهایی پس از تصویب در هیات رئیسه دانشگاه توسط معاونت پژوهشی و فناوری به مدیریت تحصیلات تکمیلی از طریق اتوماسیون اداری جهت استحضار  
ارسال یک نسخه پس از تایید نهایی معاونت پژوهشی و فناوری به معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده جهت استحضار

### ج. رساله‌های دکتری تحت راهنمای استاد متقاضی فرصت مطالعاتی

ردیف	شماره دانشجویی	نام و نام خانوادگی دانشجو	تاریخ احتمالی ارزیابی شفاهی	تاریخ احتمالی دفاع نهایی رساله	نام و نام خانوادگی استاد جایگزین / استاد راهنمای دوم	واگذاری کامل	واگذاری ۵۰ به ۵۰	واگذاری ۳۰ به ۷۰
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								

❖ تعیین تکلیف در خصوص انتخاب استاد جایگزین به منظور حضور در جلسه ارزیابی کتبی جامع و تایید کاربرد های مربوط به آن در "جدول د" مشخص شود.

### د. سایر وظایف محوله

ردیف	وظیفه اجرایی عضو هیات علمی	عضو پیشنهادی	توضیحات
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			

#### نام و نام خانوادگی استاد متقاضی فرصت مطالعاتی

#### امضا و تاریخ

- |  |   |
|--|---|
| ۱. تاریخ تصویب در شورای تحصیلات تکمیلی گروه                                | امضا و تاریخ مدیر گروه (تایید بندهای الف، ب، ج، د)    |
| ۲. تاریخ تصویب در شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده                             | امضا و تاریخ رئیس دانشکده (تایید بندهای الف، ب، ج، د) |
| ۳. رئیس اداره آموزش تحصیلات تکمیلی دانشگاه<br>مقطع (کارشناسی ارشد - دکتری) | امضا و تاریخ (تایید بند ب):                           |
| ۴. تایید مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه                                       | امضا و تاریخ  |
| ۵. تایید معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه                             | امضا و تاریخ  |
| ۶. تایید معاون پژوهشی و فناوری دانشگاه                                     | امضا و تاریخ  |
| ۷. تایید معاون اداری و مالی دانشگاه  | امضا و تاریخ  |

پیوست: صورتجلسه شورای تحصیلات تکمیلی گروه و دانشکده

رونوشت: ارسال یک نسخه نهایی پس از تصویب در هیات رئیسه دانشگاه توسط معاونت پژوهشی و فناوری به مدیریت تحصیلات تکمیلی از طریق اتوماسیون اداری جهت استحضار  
ارسال یک نسخه پس از تایید نهایی معاونت پژوهشی و فناوری به معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده جهت استحضار