

فرم بررسی شرایط مقاله الزامی برای دفاع از رساله دانشجویان دکتری تخصصی گروه‌های وزارت علوم

دانشجو

اینجانب به شماره دانشجویی گروه دانشکده
 متعهد می‌شوم که مقاله مستخرج از رساله دکتری اینجانب است و از اصالت و نوآوری برخوردار است و قبلاً محتوای مقاله در هیچ نشریه‌ای به چاپ نرسیده است.

صفحه اول مقاله منتشر شده (در صورتی که هنوز مقاله منتشر نشده است صفحه اول مقاله به همراه نامه پذیرش مقاله و مدارک پرداخت هزینه در صورتی که انتشار مقاله مستلزم پرداخت هزینه باشد) و همچنین فرم اعتبار سنجی تایید شده توسط کتابخانه مرکزی دانشگاه به پیوست است.

عنوان مقاله:

عنوان نشریه:

نام	امضاء	تاریخ
-----	-------	-------

استاد راهنما

اینجانب عضو هیات علمی گروه دانشکده متعهد می‌شوم که مقاله ذکر شده توسط دانشجوی از اصالت و نوآوری برخوردار بوده و مستخرج از رساله دکتری دانشجو می‌باشد. همچنین اینجانب در تیم تحریریه، سردبیری و مدیر مسئولی نشریه مربوط به مقاله دانشجو حضور ندارم.

نام	امضاء	تاریخ
-----	-------	-------

مدیر گروه آموزشی

نام	امضاء	تاریخ
کیفیت مقاله مطابق با آخرین مصوبه شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه است.	☐ بلی ☐ خیر	☐ خیر
نویسنده مسئول ☐ نویسنده مسئول (اصلی) می‌باشد.	☐ بلی ☐ خیر	
وابستگی دانشجو، استاد راهنمای اول (اصلی) و سایر اساتید دانشگاه در مقاله دانشجو، دانشگاه شاهد یا Shahed University ذکر شده است.	☐ بلی ☐ خیر	
دانشجوی دکتری در مقاله نویسنده اول است.	☐ بلی ☐ خیر	
ترتیب نویسندگان و اضافه نمودن اساتید مشاور با تایید استاد راهنمای اول (اصلی) است.	☐ بلی ☐ خیر	
نویسندگان مقاله صرفاً دانشجو و اساتید راهنما و مشاور مصوب هستند.	☐ بلی ☐ خیر	
برای مقالات پذیرش شده ای که چاپ مستلزم پرداخت هزینه است مدارک پرداخت هزینه به پیوست است.	☐ بلی ☐ خیر	
مجوز گروه آموزشی را در خصوص اعتبار نشریه (به خصوص برای نشریات دارای هزینه داور/انتشار) دارد	☐ بلی ☐ خیر	
صفحه اول مقاله منتشر شده (در صورت عدم چاپ، صفحه اول مقاله و نامه پذیرش مقاله) به پیوست است.	☐ بلی ☐ خیر	
فرم اعتبارسنجی تایید شده توسط کتابخانه مرکزی دانشگاه به پیوست است.	☐ بلی ☐ خیر	

معاون آموزشی دانشکده

موارد ذکر شده توسط گروه آموزشی مورد تایید است. ☐ بلی ☐ خیر

نام	امضاء	تاریخ
-----	-------	-------

رئیس اداره امور آموزشی تحصیلات تکمیلی

موارد ذکر شده توسط گروه آموزشی و تایید شده توسط معاون آموزشی دانشکده مورد تایید است. ☐ بلی ☐ خیر

*توضیحات در صورت نقص:

نام	امضاء	تاریخ
-----	-------	-------

مدیر آموزش تحصیلات تکمیلی

مقاله مستخرج از رساله دکتری مورد تایید است. ☐ بلی ☐ خیر

نام	امضاء	تاریخ
-----	-------	-------