 بسمه تعالی

**کاربرگ شماره 1**

دانشگاه لرستان شماره ..........................

**اطلاعات مقاله‌هاي دانشجويان دكتری**

تاریخ.............................

**مدیر محترم گروه آموزشی** ..........................................

با سلام و احترام، اینجانب ............................................ دانشجوی دکترای رشته ............................ گرايش تحصيلي:............................................. به شماره دانشجویی ................................ تایید می نمایم که رساله اینجانب آماده دفاع می باشد. لذا با توجه به اخذ پذیرش/ چاپ مقاله (مقالات) معتبر به شرح جدول ذیل مستدعی است موضوع در جلسه شورای آموزشی گروه مطرح گردد. ضمناً یک نسخه از رساله و مقاله (مقالات) به پیوست ارسال می­گردد.

تاريخ تصويب نهایی پيشنهادیه رساله : نام و نام خانوادگی دانشجو

تاريخ پیشنهادی دفاع: امضاء

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات مقاله‌(هاي) ارائه شده جهت دريافت مجوز دفاع** | | | | | | | | |
| **ISSN** | **نام مجله** | **تاريخ پذيرش**  **(ماه / سال)** | **عنوان مقاله** | **شماره DOI** | **سال چاپ** | **شماره مجله** | **نمایه مجله** | **شماره صفحات** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**کپی مقاله یا مقالات ضمیمه می باشد.**

**استاد راهنما مدیر گروه آموزشی معاونت تحصیلات تکمیلی دانشکده نام و نام خانوادگی و امضاء مهر و امضاء مهر و امضاء**

**تأییدیه اعتبار مجله یا مجلات**

**1– ترتیب دانشجو، استاد(ان) راهنما، استاد(ان) مشاور با درج ستاره برای استاد راهنما بعنوان نویسنده مسئول رعایت شده است رعایت نشده است**

**2– مجله ارائه شده فوق به شماره...................................................................... دارای مشکل نیست  دارای مشکل است نوع مشکل مجله: .........................................................................................................................................................................**

**مهر و امضاء مدیر امور پژوهش دانشگاه**

**کارشناس تحصیلات تکمیلی دانشگاه مديريت تحصيلات تكميلي دانشگاه**

**مهر و امضاء مهر و امضاء**