|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| دانشكده مهندسي مكانيك | **فرم تأیید کفایت تحقیق رساله جهت دفاع دانشجویان دکتری** | دانشگاه صنعتی امیرکبیر |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **معاونت محترم تحصيلات تکميلی دانشکده مهندسی مکانيک**  **با سلام**  **احتراماً،** بدينوسيله اعلام می گردد که رساله آقا/ خانم...................................................................... (ش: .....................................................) تحت عنوان: ......................................................  ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  توسط اينجانب (اينجانبان) مطالعه و ضمن تأیید انجام موارد زیر، دانشجو آمادگی دفاع از رساله را دارد. خواهشمند است اقدام مقتضی مبذول فرماييد.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ❒ خیر | ❒ بلی | **1.اصلاحات خواسته شده در صورتجلسه دفاع از پیشنهاد رساله انجام شده است.** | | ❒ خیر | ❒ بلی | **2.مقایسه محتوای رساله ارائه شده با اهداف پیشنهاد رساله انجام شده است.** |   **نام استاد(ان) راهنما : امضاء و تاریخ** |
| **جناب آقای دکتر** ........................................................................  **داور و نماينده محترم شورای تحصيلات تکميلی دانشگاه**  **با سلام**  **احتراماً،** به پيوست رسالة دانشجوی دکتری آقا/ خانم............................................................................................... (ش: ..................................................................) به راهنمايي آقای دکتر .................................................... تقديم می گردد. استدعا دارد موارد مشروحه زير را بررسی و ذيلاً جهت برگزاری جلسه دفاعيه اعلام نظر فرمائيد.  **معاونت تحصيلات تکميلی دانشکده مهندسی مکانيک : دکتر يونس عليزاده امضاء و تاریخ**  **1ـ** مقالات ارائه شده :  **1ـ1)** مقالات ارائه شده در راستای رساله و دارای شرايط زير می باشد : بلی ❒ خير ❒   * نام دانشجو اول و وابستگي دانشجو فقط دانشگاه صنعتي امير كبير باشد. * در صورتيكه دانشجو در قالب قرارداد مشترك با پژوهشگاه يا سازمان ديگري با دانشگاه پذيرفته شده باشد نام آن موسسه مي تواند بعد از نام دانشگاه قرار گيرد. * نام استاد راهنما بعنوان نفر دوم بعد از دانشجو و وابستگي وي فقط دانشگاه صنعتي اميركبير باشد. * با نظر و تائيد استاد راهنماي اصلي، نام استاد راهنماي دوم و يا مشاور مي تواند با وابستگي دلخواه در ادامه اسامي فوق الذكر درج گردد. * مولف مکاتب (Corresponding Author) بايستی استاد راهنمای دانشجو باشد. * با نظر استاد راهنما امکان درج نام دانشجوی ديگری در مقاله وجود دارد. فقط می بايست نقش آن دانشجو در تهيه مقاله توسط استاد راهنما تأييدگردد و نام آن دانشجو بعد از نام دانشجوی دکتری و استاد راهنما باشد.   **2ـ1)** شرايط کيفی و تعداد مقالات مورد نياز جهت انجام دفاع از رساله دکتری که در يکی از حالت های زير دانشجو می تواند با حداکثر سقف نمره (رتبه عالی) دفاع نمايد.   * پذيرش و یا چاپ دو مقاله ISI * پذيرش و یا چاپ يک مقاله ISI در مجله با مرتبه Q1 و يک مقاله علمی ـ پژوهشی معتبر داخلی * پذيرش و یا چاپ يک مقاله ISI در مجله با مرتبه Q1 و با 3.5 IF * پذيرش و یا چاپ يک مقاله ISI و یک ثبت اختراع بین المللی US Patent و یا European Patent |
| **3ـ1)** دانشجو می تواند بعد از ترم 9 با حداکثر یک سطح پایین تر (رتبه بسیار خوب) با حالت زیر دفاع نمایند(نامه درخواست یک سطح کاهش دانشجو ضمیمه است :   * پذيرش و یا چاپ يک مقاله ISI در مجله با مرتبه Q2   **2ـ** کليه هيأت داوران (با همکاری دفتر تحصيلات تکميلی دانشکده) در کشور حضور دارند.(هيأت داوران پيشنهاد رساله به پيوست می باشد) ❒  **1ـ2)** در صورت عدم حضور يکی از داوران لطفاً داور/ داوران جایگزین را تعیین فرمائید :  به دليل آن که آقای دکتر........................................................ در.................................................................... هستند. با هماهنگی استاد / استادان راهنما بجای ايشان آقای دکتر...........................................................از دانشکده........................................دانشگاه ........................................پيشنهاد می گردد.  داور / داوران جایگزین پیشنهادی بنا به نظر استاد(ان) راهنما :  اولویت 1 : آقای دکتر ...................................... با مرتبه علمی .............................. از دانشکده .............................. دانشگاه ..............................  اولویت 2 : آقای دکتر ...................................... با مرتبه علمی .............................. از دانشکده .............................. دانشگاه ..............................  **نام استاد(ان) راهنما : امضاء** |
| **معاونت محترم تحصيلات تکميلی دانشکده مهندسی مکانيک**  **با سلام**  موارد فوق بررسی و رساله آماده دفاع می باشد.  **پیشنهادها :**  **نام داور و نماینده شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه : امضاء و تاریخ** |