بسمه تعالي

**برگه ارزيابي جامع دكتري (با ارائه مقاله)**

اينجانب ...................... دانشجوي رشته .............. گروه آموزشي ................دانشكده ................ با شماره دانشجويي ...................... ضمن ارائه يك مقاله با مشخصات زیر:

عنوان مقاله: ..................................................................

عنوان مجله علمي - پژوهشي ..............................................................

نوع مجله:

 علمی – پژوهشی داخلی(مورد تایید وزارت علوم یا بهداشت)🞎 علمی – پژوهشی خارجی🞎 ISI با ضریب تاثیر🞎

 ISI بدون ضریب تاثیر🞎

تاریخ ارسال مقاله به مجله ................................... تاریخ پذیرش مقاله.................................. تاریخ چاپ مقاله.......................

و داراي مشخصات مصوب شوراي تحصيلات تكميلي دانشگاه به شرح ذيل است، متقاضي ارزيابي جامع دكتري مي‌باشم.

|  |
| --- |
| * موضوع مقاله در گرايش تحصيلي دانشجو باشد.
* نشاني دانشجو در مقاله، دانشگاه فردوسي مشهد باشد.
* مقاله بايد حاصل فعاليت پژوهشي دانشجو در دوره دكتري بوده و تاريخ ارسال مقاله به مجله در دوره دكتري باشد.
* مقاله به طور انفرادي يا با همكاري حداقل يكي از اعضاي هيات علمي دانشگاه فردوسي مشهد يا استاد راهنماي وي در دانشگاه فردوسي مشهد (و نه با همكاري دانشجويان ديگر) نگارش يافته باشد. ساير همكاران مي توانند از دانشگاه‌ها، مراكز و موسسات آموزشي يا پژوهشي ديگر باشند.
* دانشجو بايد نويسنده اول يا نويسنده مسؤول مقاله باشد.
* براي معافيت فقط يك مقاله کامل پژوهشی قابل استفاده است. استفاده از چند مقاله غیر کامل به عنوان جايگزين يك مقاله علمي- پژوهشي معتبر براي معافيت از ارزيابي جامع مجاز نيست.

(مرجع بررسي شرايط فوق و كيفيت علمي مقاله، در چارچوب مقررات معاونت پژوهشي دانشگاه، فقط شوراي تحصيلات تکميلي گروه مي‌باشد.) |

**تاريخ و امضاء دانشجو:**

موارد فوق تأييد مي شود.

 **نام استاد راهنما تاريخ و امضاء:**

**معاونت محترم آموزشي دانشكده**

درخواست فوق در جلسه شماره................ مورخ ........................... كميته تحصيلات تكميلي گروه مطرح و با توجه به ضوابط مربوطه، معافیت نامبرده از ارزيابي جامع به تصويب رسيد.

لذا تقاضا مي‌شود مراتب جهت اقدام لازم به دانشگاه اعلام گردد . **نام مدير گروه: تاريخ و امضاء:**