

فرم ارزیابی مقالات دانشجوی جهت صدور مجوز دفاع از پایان نامه

۱- درخواست دانشجو

اینجانب دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته با شماره دانشجویی ورودی نیمسال اول / دوم سال تحصیلی
صحت تمامی اطلاعاتی را که در جدول زیر وارد کرده ام و شواهد کتبی در همین زمینه را که به این فرم پیوست کرده ام تایید می کنم.

امضاء: تاریخ:

رتبه مجله یا Impact Factor (Q)	اسامی نویسندگان به ترتیب اولویت در مقاله	تاریخ آخرین وضعیت مقاله (Month-Year)	آخرین وضعیت مقاله (ارسال شده، پذیرفته شده، یا چاپ شده)	نام مجله	نوع مقاله (Research or Review)	عنوان مقاله	
							۱

۲- نظر معاون محترم پژوهشی دانشکده

مقاله/مقالات مطابق با مصوبات دانشکده و دانشگاه بررسی گردید و جهت صدور مجوز دفاع از پایان نامه:

مورد تایید می باشد. مورد تایید نمی باشد. امضاء: تاریخ: