****

**خلاصه وضعيت تحصيلي دانشجويان دكتري و دلايل تأخیر در ارائه پیشنهاد رساله**

**فرم شماره AUT-FM-3316-01**

**مشخصات فردی و آموزشی دانشجو:**

نام و نام خانوادگي: …………..............................................……………………… دانشكده: ..................................................…………..... رشته: ……....................................................….....……

شماره دانشجويي: ….............................................................…………………… سال و نيم‌سال ورود: …….................................. نوع ورود: …….......................................................…

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نيمسال اول / دوم سال تحصيلي** | **تعداد واحد اخذ شده** | **تعداد واحد گذرانده شده** | **معدل نیمسال** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 کل تعداد واحدهای اخذ شده: …….....................…… کل تعداد واحدهای گذرانده شده: .........................……… معدل كل: ……..................……

\* تاريخ امتحان جامع(بار اول): ….....................….… نمره امتحان جامع: ................................ \* تاريخ امتحان جامع(بار دوم): ……...........................… نمره امتحان جامع: ...............................

**پيشنهاد رساله:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1- تاريخ تحويل پيشنهاد رساله دكتري به دانشكده ...............................................................................................  | 2- تاريخ طرح در گروه آموزشی........................................................................................................................................ |
| 3- تاريخ طرح در جلسه شوراي تحصيلات­تكميلي دانشكده ....................................................................  | 4- تاريخ ارسال جهت داوري پيشنهاد رساله ............................................................................................... |
| 5- تاريخ دريافت پاسخهاي داوران از سوی دانشکده مربوطه ........................................................................................................ **"تاریخ دریافت آخرین داوری"** |
| 6- تاريخ ارسال داوريها به تحصيلات­تكميلي دانشگاه جهت طرح در شوراي تحصيلات­تكميلي دانشگاه ......................................................................................... |

**\*\*موارد علت تأخير در ارائه پيشنهاد رساله : (پاسخگویی به کلیه سوالات زیر توسط دانشجو و استاد راهنما الزامی می­باشد)**

|  |  |
| --- | --- |
| تکمیل توسط دانشجو | علت تأخیر در ارسال پیشنهاد رساله بطور کامل توسط دانشجو گزارش گردد. **"در صورت نیاز ادامه در پشت صفحه"**  |
| تکمیل توسط استاد/اساتید راهنما | 1. علت تأخیر در ارسال پیشنهاد رساله بطور کامل توسط استاد راهنما گزارش گردد.
2. وضعیت پیشرفت رساله در حال حاضر توسط استاد راهنما تشریح شود و اگر پروژه پیشرفتی نداشته است، علل آن ذکر گردد.
3. میزان رضایت استاد راهنما از حضور و فعالیت علمی دانشجو و همچنین میزان رضایتمندی استاد راهنما از ادامه تحصیل دانشجو و دفاع از پیشنهاد رساله به صورت صریح بیان شود.
4. **تاریخ احتمالی دفاع پیشنهاد رساله:** ..........................................................................................................................

 **نام و نام خانوادگی و امضاء استاد راهنمای اول نام و نام خانوادگی و امضاء استاد راهنمای دوم**  |
| **تأیید دانشکده** | ❒ مراتب فوق مورد تأیید می­باشد.  نام و نام خانوادگی: **امضاء مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده**  |

 ****

**فرم داوری پیشنهاد رساله دانشجويان دكتري**

**فرم شماره AUT-FM-3316-02**

 **(صفحه اول)**



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **به: همکار گرامی سرکار خانم/ آقای دکتر** ........................................................................................................با سلام، احتراماً به استحضار می­رساند با نظر شورای تحصیلات­تکمیلی این دانشکده، جنابعالی جهت داوری پیشنهاد رساله خانم/آقای ................................................................................................... دانشجوی رشته .................................................................................................................. به شماره دانشجویی ........................................................................................... انتخاب شده­اید. ضمن تشکر از قبول زحمت، خواهشمند است پرسشنامه زیر را به همراه نظرات تکمیلی خود، جمع­بندی و حداکثر تا ................................................................................................. به این مدیریت ارسال نمایید. ⮈**عنوان پیشنهاد رساله:** ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی استاد **راهنمای اول**: | نام و نام خانوادگی استاد **راهنمای سوم**: "همکار خارجی" |
| نام و نام خانوادگی استاد **راهنمای دوم**: |

  **نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده: امضاء**  | **تکمیل توسط کارشناس دانشکده، تأیید مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده** |

|  |
| --- |
| **تکمیل توسط داور** |
| **اطلاعات فردی و آموزشی داور: (تکمیل جدول زیر الزامی می­باشد )**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه علمی**  | **کد انفورماتیک**  | **نام دانشکده** | **نام دانشگاه** | **تلفن تماس(همراه)** |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| آیا پیشنهاد رساله در زمینه تخصصی جنابعالی می­باشد؟ | 🔾 بله | 🔾 تا حدودی | 🔾 خیر |
| چنانچه پيشنهاد رساله در زمينه تخصصي جنابعالي نيست، لطفاً اسامي افراد پيشنهادي خود را ذكر نماييد:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه علمی**  | **کد انفورماتیک**  | **نام دانشکده** | **نام دانشگاه** | **تلفن تماس** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |
| * **ارزيابي محتواي پيشنهاد رساله:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | آيا عنوان رساله با محتوا و اهداف آن تطبيق دارد؟ | 🔾 بله | 🔾 تا حدودی | 🔾 خیر |
| عنوان پیشنهادی:  |

 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | آيا پيشينه كار و مراجع بطور كامل مرور شده است؟ | 🔾 بله | 🔾 تا حدودی | 🔾 خیر |
| اگر نيست چه زمينه‌ها و مراجعي را پيشنهاد مي‌نماييد؟  |
| 3 | آيا تعريف پيشنهاد رساله داراي دقت كافي و حدود مشخص مي‌باشد؟ | 🔾 بله | 🔾 تقریباً  | 🔾 خیر |

 |

 ****

**فرم داوری پیشنهاد رساله دانشجويان دكتري**

**فرم شماره AUT-FM-3316-02**

 **(صفحه دوم)**



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 | آيا جنبه‌هاي نظري كار قابل اجرا و منطقي است؟ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 100% | 90 | 80 | 70 | 60 | 50 | 40 | 30 | 20 | 10 | 0% |

 |
| **دلیل :**  |
| 5 | آيا بخش تجربي كار كافي، قابل اجرا و نتيجه‌بخش است؟ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 100% | 90 | 80 | 0 | 60 | 50 | 40 | 30 | 20 | 10 | 0% |

 |
| **دلیل :**  |
| 6 | آيا نوآوري‌هاي مطرح شده براي يك رساله دكتری مناسب و كافي است؟ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 100% | 90 | 80 | 70 | 60 | 50 | 40 | 30 | 20 | 10 | 0% |

 |
| **دلیل :**  |
| 7 | آيا برنامه زمان‌بندي اجراي پروژه مناسب است؟ | 🔾 بله  | 🔾 خیر |
| 8 | نگارش، ساختار و فرمت پيشنهاد رساله چگونه است؟ | 🔾 مناسب | 🔾 نياز به اصلاح كلي دارد | 🔾 نياز به اصلاح جزئی دارد |
| 9 | برجسته‌ترين نقطه قوت اين پيشنهاد رساله را در چه قسمت آن مي‌بينيد؟ |
| 10 | بزرگ‌ترين نقاط ضعف پيشنهاد رساله در چه قسمت‌هاي آن مي‌باشد؟ |
| 11 | هرگونه توضيح و يا ذكر مطلبي كه به پربارتر شدن كار حاضر منجر مي‌شود را مرقوم فرماييد. |

**جمع‌بندي كلي در مورد داوري پيشنهاد رساله:**

|  |  |
| --- | --- |
| ❒ قابل دفاع در شكل حاضر | ❒ غيرقابل دفاع |
| ❒ قابل دفاع با انجام تغييرات ذكر شده و بررسي مجدد | ❒ قابل دفاع با انجام تغييرات ذكر شده و تأیيد استاد راهنما |

 **تاریخ و امضاء داور**

**اطلاعات مربوط به دانشکده مربوطه:**

|  |
| --- |
| **آدرس پستی : ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |
| **آدرس الکترونیکی ((email: .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |
| **تلفن : ..................................................................................................................................................................................** | **فکس : ............................................................................................................................................................................** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : ..........................................پیوست : ........................................ | **گزارش جلسه دفاع از پیشنهاد رساله دکتری** **فرم شماره AUT-FM-3316-03** |  |



|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگي: محمد مجملی رنانی | شماره دانشجويي: 95133911 |
| نام دانشكده: مهندسی پزشکی | رشته و گرايش تحصيلي: بیومتریال |
| نوع پذیرش: روزانه | **تاریخ دفاع: 1/10/98** |
| عنوان پیشنهاد رساله : پوشش جایگزین پوست نانو کامپوزیتی هوشمند، همراه با سلولهای بنیادی |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نتیجه دفاعیه :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **🔾** قبول بدون انجام اصلاحات | **🔾** قبول با انجام اصلاحاتجزئی |  | **🔾** غیر قابل قبول "مردود" |

 |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **هيأت­داوران** | **نام و نام خانوادگي** | **مرتبه علمي**  | **كد انفورماتيك** | **امضاء** |
| استاد راهنماي اول | دکتر مهران صولتی  | دانشیار | 10597 |  |
| استاد راهنماي دوم | دکتر معصومه حق بین | استادیار | 10702 |  |
| استاد راهنماي سوم(همکار خارجی) |  |  |  |  |
| استاد مشاور اول |  |  |  |  |
| استاد مشاور دوم |  |  |  |  |
| نماينده شورای تحصيلات­تكميلي دانشگاه | دکتر حمید میرزاده | استاد | 10094 |  |
| داور خارجی  | دکتر محمد تقی خراسانی | دانشیار | 11887 |  |
| داور خارجی  | دکتر سارا شفیعی | استادیار | 12036 |  |
| داور داخلی  | دکتر محمد ربیعی | دانشیار | 10278 |  |
| داور داخلی  | دکتر حمید کشوری | استادیار | 10794 |  |
| داور پنجم | دکتر حمید میرزاده | استاد | 10094 |  |

**گزارش نماینده شورای تحصیلات­تکمیلی دانشگاه :**

 **نام و نام خانوادگی و امضاء نماینده: حمید میرزاده**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : ..........................................پیوست : ........................................ | **صورتجلسه دفاع از پیشنهاد رساله دانشجویان دکتری****فرم شماره AUT-FM-3316-04** |  |



|  |  |
| --- | --- |
| **شماره دانشجویی: 95133911** | **نام و نام خانوادگي: محمد مجملی رنانی** |
| **تاریخ جلسه: 01/10/98**

|  |
| --- |
| * **عنوان پیشنهادی پیشنهاد رساله :** پوشش جایگزین پوست نانو کامپوزیتی هوشمند، همراه با سلولهای بنیادی
 |
|  |

 | **ساعت شروع و پایان جلسه: 10:30 الی 12:30** |

|  |
| --- |
| پیشنهاد رساله ارائه گردید و بحث و بررسی کافی در مورد آن انجام شد. در پایان جلسه موارد زیر مورد توافق قرار گرفت: **"در صورت نیاز ادامه در پشت صفحه"**  |
| 🔾عنوان پیشنهاد رساله مصوب دانشکده عیناً تصویب گردید. 🔾عنوان پیشنهاد رساله مصوب دانشکده به شرح فوق تغییر یافت: ........................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................................. |
| ❒ پیشنهاد رساله مورد تصویب قرار گرفت.❒ پیشنهاد رساله مورد تصویب قرار نگرفت.❒ پیشنهاد رساله در صورت اعمال تغییرات مندرج در پشت این صفحه مورد تأیید می­باشد :⯍**اعمال اصلاحات باید به تأیید افراد زیر برسد:**  ⯍**مدت انجام اصلاحات :** .......................................... **ماه تعیین گردید.**..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**یادآوری مقررات:** حداکثر مهلت مجاز انجام اصلاحات 2 ماه از تاریخ دفاع می­باشد. در صورتیکه اصلاحات درخواستی هیأت­داوران اساسی بوده و یا بگونه­ای باشد که بیش از 2 ماه زمان نیاز داشته باشد، ارزشیابی رساله مردود اعلام شده و جلسه دفاع پس از تأیید انجام اصلاحات می­بایست مجدد برگزار گردد. |
| **امضاء شرکت کنندگان در جلسه :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **استاد راهنمای اول (نام و نام خانوادگی و امضاء)** | **استاد راهنمای دوم (نام و نام خانوادگی و امضاء)** | **نماینده جلسه(نام و نام خانوادگی و امضاء)** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **استاد مشاور اول (نام و نام خانوادگی و امضاء)** | **استاد مشاور دوم (نام و نام خانوادگی و امضاء)** | **داور خارجی (نام و نام خانوادگی و امضاء)** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **داور خارجی (نام و نام خانوادگی و امضاء)** | **داور داخلی (نام و نام خانوادگی و امضاء)** | **داور داخلی (نام و نام خانوادگی و امضاء)** |
|  |  |  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : ..........................................پیوست : ........................................ | **فرم تأیید اصلاحات پیشنهاد رساله دانشجویان دکتری****فرم شماره AUT-FM-3316-05** |  |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **امضاء توسط افرادیکه که می­بایست اصلاحات را تأیید نمایند**  | * کلیه اصلاحات مندرج در صورتجلسه مورخ ................................................................................................. پیشنهاد رساله خانم/آقای ..................................................................................................................... به ش.د ...................................................................................... دانشجوی دوره دکتری رشته .......................................................................................... انجام شده، و مورد تأیید افراد مشروحه در صورتجلسه مذکور می­باشد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **هيأت­داوران** | **نام و نام خانوادگي** | **امضاء** |
| **استاد راهنماي اول** |  |  |
| **استاد راهنماي دوم** |  |  |
| **استاد راهنماي سوم(همکار خارجی)** |  |  |
| **استاد مشاور اول** |  |  |
| **استاد مشاور دوم** |  |  |
| **نماينده شورای تحصيلات­تكميلي دانشگاه** |  |  |
| **داور خارجی**  |  |  |
| **داور خارجی**  |  |  |
| **داور داخلی**  |  |  |
| **داور داخلی**  |  |  |
| **داور پنجم** |  |  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : ..........................................پیوست : ........................................ | **فرم تأیید کفایت تحقیق رساله جهت دفاع نهایی دانشجویان دکتری****فرم شماره AUT-FM-3316-06** |  |



|  |
| --- |
| **اعلام آمادگی دانشجو جهت دفاع از رساله دکتری**  |
| **مدیریت محترم تحصیلات­تکمیلی دانشکده مهندسی ....................................................**باسلام، احتراماً بدینوسیله اعلام می­گردد که رساله خانم/آقای.................................................................................................................................، (ش.د...............................................................................................................) تحت عنوان ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. توسط اینجانب(اینجانبان) مطالعه شد و دانشجو آمادگی دفاع از رساله را دارد. خواهشمند است اقدام لازم مبذول فرمایید.🔾 نامبرده دارای استاد راهنمای سوم (همکار خارجی) می­باشند لذا تأیید آمادگی دفاع دانشجو از سوی استاد راهنمای سوم نیز به پیوست می­باشد و گزارش پروژه که می­بایست حداقل 40 صفحه به زبان انگلیسی باشد ضمیمه است. | **تکمیل توسط استاد/اساتید راهنما** |
| **استاد راهنمای دوم**نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ | **استاد راهنمای اول** نام و نام خانوادگی: امضاء و تاریخ |
| **خانم/آقای دکتر ............................................****داور و نماینده محترم شورای تحصیلات­تکمیلی دانشگاه** باسلام، احتراماً به پیوست رساله دانشجوی دکتری خانم/آقای ................................................................................................................................ (ش.د..............................................................................) تقدیم حضور می­گردد. استدعا دارد موارد مشروحه زیر را بررسی و جهت برگزاری جلسه دفاع نهایی رساله نامبرده اعلام نظر فرمایید. **نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده: امضاء و تاریخ**  | **تأیید مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده**  |
| **تأیید نماینده شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه جهت برگزاری جلسه دفاع نهایی رساله**  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❒ 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.  |
| ❒ خیر | ❒ بلی | 3. مقالات دانشجو بر اساس اطلاعات مندرج در فرم پیوست در راستای رساله و مطابق با دستورالعمل مربوطه بوده و مورد تأیید می­باشد.  |
| **مدیرت محترم تحصیلات­تکمیلی دانشکده مهندسی ..................................** باسلام و احترام،🔾موارد فوق بررسی و رساله نامبرده آماده دفاع می­باشد. 🢠پیشنهادات "در صورت لزوم": ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. **نام و نام خانوادگی نماینده جلسه : امضاء و تاریخ**   |

 | **تأیید توسط نماینده جلسه**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : .......................................... | **فرم اعلام تغییر در ترکیب هیأت­داوران جلسات دفاع دانشجویان دکتری****فرم شماره AUT-FM-3316-07** |  |



|  |
| --- |
| **اعلام تغییر ترکیب داوران و درخواست صدور مجوز دفاع بدون تعیین جایگزین**  |
| **مدیریت محترم تحصیلات­تکمیلی دانشکده مهندسی .........پزشکی..............................................**باسلام، احتراماً به استحضار می­رساند آقای دکتر کیوان راد داور داخلی جلسه دفاع، به دلیل ..حضور در خارج از کشور امکان شرکت در جلسه دفاع از دفاع نهایی رساله دانشجو خانم فرزانه کیوان فرد (ش.د.92133902) را ندارند. خواهشمند است با توجه به عدم مغایرت ترکیب هیأت­داوران باقیمانده با مصوبات جاری دانشگاه، برای جلوگیری از تأخیر در زمان دفاع نامبرده، بدون حضور ایشان برگزاری دفاع دانشجو میسر گردیده و مجوز لازم صادر شود. **نام و نام خانوادگی مدیر گروه: علی فلاح امضاء**  | **طرح موضوع در جلسه گروه، و تأیید مدیر گروه**  |
| **اعلام تغییر ترکیب داوران و درخواست صدور مجوز دفاع با تعیین جایگزین** |
| **مدیریت محترم تحصیلات­تکمیلی دانشکده مهندسی .......................................................**باسلام، احتراماً به استحضار می­رساند خانم/آقای دکتر .................................................................................................................................................................. داور داخلی/خارجی/نماینده جلسه دفاع، به دلیل ................................................................................................................................................................................................................... امکان شرکت در جلسه دفاع از پیشنهاد رساله/ دفاع نهایی رساله دانشجو خانم/آقای ............................................................................................................................ (ش.د..............................................................................................) را ندارند. پیشنهاد بعنوان جایگزین ایشان، به شرح زیر می­باشد.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اولویت**  | **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه علمی** | **کد انفورماتیک** | **دانشکده** | **دانشگاه** |
| اول |  |  |  |  |  |
| دوم |  |  |  |  |  |

**نام و نام خانوادگی مدیر گروه: امضاء**  |
| **مدیریت محترم تحصیلات­تکمیلی دانشگاه**باسلام، احتراماً به استحضار می­رساند درخواست تغییر در ترکیب هیأت­داوران جلسه دفاع نامبرده در تاریخ14/8/98در جلسه گروه/شورای تحصیلات­تکمیلی این دانشکده طرح، و بدون تعیین جایگزین به شرح زیر مورد موافقت قرار گرفت.

|  |  |
| --- | --- |
| **داورداخلی** | **نماینده جلسه، داورداخلی/خارجی پیشنهادی جدید** |
| دکتر محمد کیوان راد | - |
|  |  |

**نام و نام خانوادگی: فرشاد الماس گنج امضاء مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده** | **تأیید مدیر تحصیلات تکمیلی دانشکده**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : .......................................... | **فرم بررسی مقالات دانشجویان دکتری جهت صدور مجوز دفاع نهایی با رتبه عالی** **فرم شماره AUT-FM-3316-08** |  |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی:**  | **رشته و گرایش تحصیلی:**  | **شماره دانشجویی :** |
| * **لازم است در صورت درج نام فردی بجز اساتید راهنما و مشاور در مقالات، جدول زیر تکمیل گردد:**
 |
| **نام و نام خانوادگی** | **هیأت­علمی/متخصص صنعتی/ دانشجو** | **تشریح نقش فرد مورد نظر مندرج در مقاله از سوی استاد راهنما**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **یادآوری مقررّات:** بجز اساتید راهنما و مشاور دانشجو، نام عضو هیأت­علمی، متخصص صنعتی و نام دیگر دانشجویان استاد/اساتید راهنما می­تواند با نظر و تشخیص ایشان بعد از اعضای اصلی در مقاله اضافه گردد. "نام دانشجوی غیر مرتبط با استاد/اساتید راهنما نمی­تواند در مقاله ذکر گردد" |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تاریخ ارسال مقاله اول : ...............................................................................**  | **تاریخ پذیرش مقاله اول : ...............................................................................**  | **تاریخ دفاع از پیشنهاد رساله: ....................................** |
| **تاریخ ارسال مقاله دوم : ...............................................................................**  | **تاریخ پذیرش مقاله دوم : ...............................................................................**  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان مقاله** | **نام مجله** | **رتبه مجله Q…** | **ISSN** | **تعداد مقالات** |
|  |  |  |  | **مقاله اول** |
|  |  |  |  | **مقاله دوم** |

* **لازم است تعیین گردد دانشجو از کدامیک از شرایط زیر استفاده نموده است.**

|  |
| --- |
| * **الف )** نامبرده دارای پذيرش و يا چاپ دو مقاله ISI می­باشند.
 |
| * **ب)** نامبرده دارای پذيرش و يا چاپ يك مقاله ISI در مجله با مرتبه Q1 و يك مقاله علمي-پژوهشي معتبر می­باشند.
 |
| * **ج)** نامبرده دارای پذيرش و يا چاپ يك مقاله ISI در **مجله ویژه** با مرتبه Q1 دارای كيفيت بسيار بالا می­باشند.
 |
| * **د)** نامبرده دارای پذیرش و یا چاپ یک مقاله ISI و یک ثبت اختراع بين­المللي US Patent و يا European Patent و Japan Patentمی­باشند.
* **بدون اعلام** ISSN **مجلات، مقالات بررسی نخواهد شد. لازم است چنانچه مجله دارای بیش از یک** ISSN **می­باشد ذکر گردد.**
* **مستندات مورد نیاز برای بررسی مقالات به شرح زیر می­باشد و مدارک ناقص بررسی نخواهد شد.⮶**

1)صفحه­ای که ترتیب اسامی مندرج در مقاله مشخص باشد. 2)صفحه­ای از مقاله که وابستگی دانشجو و استاد راهنما را مشخص نماید.3) صفحه­ای که نشانگر تاریخ پذیرش یا چاپ مقاله باشد.4) صفحه­ای که نام نویسنده مسئول (Corresponding Author) مشخص باشد. |

|  |  |
| --- | --- |
| **تأیید مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده**  | **تأیید استاد راهنما**  |
| 🔾**مقالات مطابق با مصوبات دانشگاه بررسی گردیده و مورد تأیید می­باشد.**   **نام و نام خانوادگی** **امضاء، مهر و تاریخ** | 🔾**مقالات مطابق با مصوبات دانشگاه بررسی گردیده و مورد تأیید می­باشد**.  **نام و نام خانوادگی** **امضاء**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : .......................................... | **فرم بررسی مقالات دانشجویان دکتری جهت صدور مجوز دفاع نهایی با یک سطح پایین تر** **فرم شماره AUT-FM-3316-09** |  |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تکمیل توسط دانشجو** | **استاد/اساتید گرامی سرکارخانم/ جناب آقای دکتر ....................................................................................................................**با سلام،احتراماً اینجانب .................................................................................................................................... دانشجوی دوره دکتری رشته ...................................................................................................... (ش.د.................................................................................) به استحضار می­رسانم ثبت­نام آموزشی خویش را در ترم جاری (اول/دوم ........................ ) نیمسال ................... انجام داده و ضمن مطالعه دقیق "دستورالعمل نحوه ارزیابی مقالات دانشجویان دکتری" تقاضای صدور مجوز دفاع نهایی رساله دکتری با یک سطح پایین­تر را دارم و مطلع هستم در صورت برگزاری جلسه دفاع نهایی با شرایط فوق، **با ارائه پذیرش مقاله جدید امکان تغییر سطح رتبه به هیچ عنوان امکان­پذیر نمی­باشد**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **عنوان مقاله** | **نام مجله** | **رتبه مجله Q…** | **ISSN** |
|  |  |  |  |
| **یادآوری:** * دانشجويان دوره دکتری می­توانند از ترم 10 با حداکثر يك سطح پائين­تر (رتبه بسيار خوب) با ارائه پذيرش و يا چاپ يك مقاله ISI در مجله با حداقل مرتبه Q2 از رساله خویش دفاع نمایند.
* بدون اعلام ISSN مجلات، مقالات بررسی نخواهد شد. لازم است چنانچه مجله دارای بیش از یک ISSN می­باشد ذکر گردد.
* مستندات مورد نیاز برای بررسی مقالات به شرح فوق می­باشد و مدارک ناقص بررسی نخواهد شد. 1)صفحه­ای که ترتیب اسامی مندرج در مقاله مشخص باشد. 2)صفحه­ای از مقاله که وابستگی دانشجو و استاد راهنما را مشخص نماید.3) صفحه­ای که نشانگر تاریخ پذیرش یا چاپ مقاله باشد.4) صفحه­ای که نام نویسنده مسئول (Corresponding Author) مشخص باشد.
 |

 **امضاء دانشجو** |
| **تکمیل توسط استاد/اساتید راهنما** | **مدیریت محترم تحصیلات­تکمیلی دانشکده .............................................**باسلام، احتراماً خواهشمند است مقرر فرمایید نسبت به صدور مجوز دفاع نهایی رساله دکتری خانم/آقای ............................................................، (ش.د ........................................................... ) با توجه به ارائه یک مقاله (ISI) ❑ Q1 ❑ Q2 مطابق با مقررّات جاری دانشگاه با یک سطح پایین­تر حداکثر(رتبه بسيار خوب)، اقدام لازم صورت پذیرد.

|  |
| --- |
| * **لازم است در صورت درج نام فردی بجز اساتید راهنما و مشاور در مقالات، جدول زیر از سوی استاد راهنما تکمیل و تأیید گردد:**
 |
| **نام و نام خانوادگی** | **هیأت­علمی/متخصص صنعتی/ دانشجو** | **تشریح نقش فرد مورد نظر مندرج در مقاله از سوی استاد راهنما**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **یادآوری مقررّات:** بجز اساتید راهنما و مشاور دانشجو، نام عضو هیأت­علمی، متخصص صنعتی و نام دیگر دانشجویان استاد/اساتید راهنما می­تواند با نظر و تشخیص ایشان بعد از اعضای اصلی در مقاله اضافه گردد. "نام دانشجوی غیر مرتبط با استاد/اساتید راهنما نمی­تواند در مقاله ذکر گردد" |

**نام و نام خانوادگی استاد راهنمای اول : امضاء و تاریخ****نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم : امضاء و تاریخ** |
| **تأیید مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده**  | **مدیریت محترم تحصیلات­تکمیلی دانشگاه**با سلام و احترام،❑ مراتب فوق مورد تأیید می­باشد و صدور مجوز دفاع با یک سطح پایین­تر(رتبه بسيار خوب) بلامانع است.**نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده:**  **امضاء، مهر و تاریخ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : ..........................................پیوست : ........................................ | **گزارش جلسه دفاع نهایی رساله دکتری** **فرم شماره AUT-FM-3316-10** |  |

نام و نام خانوادگي: فرزانه کیوان فرد شماره دانشجويي: 92133902

نام دانشکده : مهندسی پزشکی رشته و گرايش تحصيلي: بیوالکتریک

نوع پذیرش: روزانه

عنوان رساله: بررسی ارتباط میان ساختار و کارکرد مغز با استفاده از تصویربرداری چندپارامتری MRI و آنالیز توام آن‌ها

تاریخ تصویب پیشنهاد رساله: 23/10/94 **تاریخ دفاع نهایی:** 6/9/98

 **نتیجه دفاعیه:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **🔾** قبول بدون انجام اصلاحات | **🔾** قبول با انجام اصلاحاتجزئی | **🔾** قبول با انجام اصلاحاتکلی | **🔾** غیر قابل قبول "مردود" |

 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ⯍**اعمال اصلاحات باید به تأیید افراد زیر برسد:** ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................⯍**مدت انجام اصلاحات :** .......................................... **ماه تعیین گردید.****یادآوری مقررات:** حداکثر مهلت مجاز انجام اصلاحات 2 ماه از تاریخ دفاع می­باشد. در صورتیکه اصلاحات درخواستی هیأت­داوران اساسی بوده و یا بگونه­ای باشد که بیش از 2 ماه زمان نیاز داشته باشد، ارزشیابی رساله مردود اعلام شده و جلسه دفاع پس از تأیید انجام اصلاحات می­بایست مجدد برگزار گردد. | **میانگین نمرات هیأت­داوران:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **هيأت­داوران** | **نام و نام خانوادگي** | **امضاء** |
| استاد راهنماي اول | دکتر عباس نصیرائی مقدم |  |
| استاد راهنماي دوم | - |  |
| استاد راهنماي سوم(همکار خارجی) | - |  |
| استاد مشاور اول | دکتر پاتریک هگمن |  |
| استاد مشاور دوم | - |  |
| نماينده شورای تحصيلات­تكميلي دانشگاه | دکتر حمیدرضا امین داور |  |
| داور خارجی  | دکتر غلامعلی حسین زاده |  |
| داور خارجی  | دکتر عمادالدین فاطمی زاده |  |
| داور داخلی  | دکتر سید علی سید صالحی |  |
| داور داخلی  | - |  |
| داور پنجم | دکتر حمیدرضا امین داور |  |

 **گزارش نماینده شورای تحصیلات­تکمیلی دانشگاه:**

 **نام و نام خانوادگی و امضاء نماینده: حمیدرضا امین داور**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : ..........................................پیوست : ........................................ | **برگه ارزیابی دفاع نهایی رساله دکتری** **فرم شماره AUT-FM-3316-11** |  |

نام و نام خانوادگي: زینب کمال شماره دانشجويي: 91133922

رشته و گرايش تحصيلي: مهندسی پزشکی- بیومکانیک دانشكده مهندسی پزشکی

عنوان رساله: بررسی تأثیر تضعیف یکسویه عضلات بر بهبود انحراف ستون فقرات AIS حین رشد

تاريخ تصويب پيشنهاد رساله: 11/11/94 تاريخ دفاع نهایی رساله: 15/7/98

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **هيأت­داوران** | **نام و نام خانوادگي** | **مرتبه علمي** | **كد انفورماتيك** | **نمره** | **امضاء** |
| استاد راهنماي اول | دکتر غلامرضا روحی | استادیار | 12229 |  |  |
| استاد راهنماي دوم |  |  |  |  |
| استاد راهنماي سوم(همکار خارجی) |  |  |  |  |
| استاد مشاور اول |  |  |  |  |
| استاد مشاور دوم |  |  |  |  |
| نماينده شورای تحصيلات­تكميلي دانشگاه | دکتر منوچهر صالحی | استاد | 10767 |  |  |
| داور خارجی  | دکتر محمد پرنیان پور |  | 12535 |  |  |
| داور خارجی  | دکتر محمد حق پناهی |  | 15254 |  |  |
| داور داخلی  | دکتر مصطفی رستمی |  | 10181 |  |  |
| داور داخلی  | دکتر مهران کسری |  | 12713 |  |  |
| داور پنجم | دکتر منوچهر صالحی |  | 10767 |  |  |
| **ميانگين نمرات هيأت­داوران** |  |

**عالي (20 – 19)؛ بسيار خوب (18.99 – 18)؛ خوب (17.99 – 17)؛ قابل قبول (16.99-16)؛ غيرقابل قبول "مردود" (كمتر از 16.00)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نمره ارزیابی پایش حین تحصیل، نمره رساله و امتیاز دستاوردهای علمی**  | **نمره پایش حداکثر 3** | **نمره رساله حداکثر 17** |
|  |  |
| **نمره نهايي (از 20)**  | **نمره به عدد** | **نمره به حروف** | **درجه قبولی رساله** |
|  |  |  |

 **نام و نام خانوادگی مدير تحصيلات­تكميلي دانشكده: امضاء و مهر:**

|  |  |
| --- | --- |
| **کارشناس تحصیلات­تکمیلی دانشگاه** | **مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشگاه** |
| توضیحات(درصورت لزوم): **نام کارشناس تحصیلات­تکمیلی دانشگاه : امضاء**  | توضیحات(درصورت لزوم): **نام مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشگاه : امضاء**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تاریخ : ..........................................پیوست : ........................................ | **فرم تأیید اصلاحات دفاع نهایی رساله دانشجویان دکتری****فرم شماره AUT-FM-3316-12** |  |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **امضاء توسط افرادیکه که می­بایست اصلاحات را تأیید نمایند**  | * کلیه اصلاحات مندرج در صورتجلسه مورخ 6/9/98 رساله خانم فرزانه کیوان فرد (ش.د 92133902) دانشجوی دوره دکتری رشته .مهندسی پزشکی- بیوالکتریک . انجام شده و مورد تأیید افراد مشروحه در صورتجلسه مذکور می­باشد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **هيأت­داوران** | **نام و نام خانوادگي** | **امضاء** |
| استاد راهنماي اول | دکتر عباس نصیرائی مقدم |  |
| استاد راهنماي دوم |  |  |
| استاد راهنماي سوم(همکار خارجی) |  |  |
| استاد مشاور اول |  |  |
| استاد مشاور دوم |  |  |
| نماينده شورای تحصيلات­تكميلي دانشگاه |  |  |
| داور خارجی  |  |  |
| داور خارجی  |  |  |
| داور داخلی  |  |  |
| داور داخلی  |  |  |
| داور پنجم |  |  |

 |

****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **صورتجلسه دفاعیه رساله دکتری (صفحه ارزیابی)****فرم شماره AUT-FM-3316-13** |  |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی: فرزانه کیوان فرد** | **رشته تحصیلی: مهندسی پزشکی- بیوالکتریک** | **شماره دانشجویی:92133902** |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان رساله**  | **تعداد واحد** | **تاریخ برگزاری دفاعیه** |
| بررسی ارتباط میان ساختار و کارکرد مغز با استفاده از تصویربرداری چندپارامتری MRI و آنالیز توام آن‌ها |  | 06/09/98 |

 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **هيأت­داوران** | **نام و نام خانوادگي** | **مرتبه علمی**  | **نام دانشکده**  | **نام دانشگاه/سازمان** **محل خدمت** | **امضاء** |
| استاد راهنماي اول | دکترعباس نصیرائی مقدم | استادیار | مهندسی پزشکی | امیرکبیر |  |
| استاد راهنماي دوم |  |  |  |  |  |
| استاد راهنماي سوم(همکار خارجی) |  |  |  |  |  |
| استاد مشاور اول |  |  |  |  |  |
| استاد مشاور دوم |  |  |  |  |  |
| نماينده شورای تحصيلات­تكميلي دانشگاه | دکترحمیدرضا امین داور |  |  |  |  |
| داور خارجی  | دکتر غلامعلی حسین زاده |  |  |  |  |
| داور خارجی  | دکتر عمادالدین فاطمی زاده |  |  |  |  |
| داور داخلی  | دکتر سید علی سید صالحی |  |  |  |  |
| داور داخلی  | - |  |  |  |  |
| داور پنجم | دکترحمیدرضا امین داور |  |  |  |  |

مدير تحصيلات­تكميلي دانشكده : آقای دكتر فرشاد الماس گنج

 امضاء و مهر

**بسمه تعالي**

**فرم داوری رسالة دكتري**

نام دانشجو**: فرزانه کیوان فرد** رشته تحصيلي: **بیوالکتریک** شماره دانشجوئي**: .92133902**

استاد/اساتید راهنما: **..دکتر عباس نصیرائی مقدم** استاد/اساتید مشاور: **........................................................................**

تاريخ دفاع: 6/9/98 عنوان رساله:بررسی ارتباط میان ساختار و کارکرد مغز با استفاده از تصویربرداری چندپارامتری MRI و آنالیز توام آن‌ها

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | اين قسمت توسط داور پر شود | حداكثر امتياز | امتیاز کسب شده | توضيحات |
| 1 | گردآوري مطالب مهم (كمي و كيفي) | **20** |  |  |
| 2 | تجزيه و تحليل مطالب گردآوري شده |  |  |
| 3 | ميزان نوآوري و ابتكار جهت ارائه مقاله |  |  |
| 4 | تناسب روش تحقيق با هدف پايان نامه |  |  |
| 5 | تجزيه و تحليل نتايج تحقيق  | **25** |  |  |
| 6 | جنبه آزمايشگاهي يا تهيه مدل مناسب جهت مقايسه با نتايج تحقبقات | **20** |  |  |
| 7 | تحويل به موقع رساله به داور و دفاع به موقع  | **15** |  |  |
| 8 | نحوه نگارش  | **10** |  |  |
| 9 | نحوه ارائه رساله | **10** |  |  |
| جمع | **100** |  |  |

#  نام داور: خانم/آقای دكتر ........................................................

 **امضاء**

**بسمه تعالي**

**فرم داوری رسالة دكتري**

نام دانشجو**: فرزانه کیوان فرد** رشته تحصيلي: **بیوالکتریک** شماره دانشجوئي**: .92133902**

استاد/اساتید راهنما: **..دکتر عباس نصیرائی مقدم** استاد/اساتید مشاور: **........................................................................**

تاريخ دفاع: 6/9/98 عنوان رساله:بررسی ارتباط میان ساختار و کارکرد مغز با استفاده از تصویربرداری چندپارامتری MRI و آنالیز توام آن‌ها

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | اين قسمت توسط داور پر شود | حداكثر امتياز | امتیاز کسب شده | توضيحات |
| 1 | گردآوري مطالب مهم (كمي و كيفي) | **20** |  |  |
| 2 | تجزيه و تحليل مطالب گردآوري شده |  |  |
| 3 | ميزان نوآوري و ابتكار جهت ارائه مقاله |  |  |
| 4 | تناسب روش تحقيق با هدف پايان نامه |  |  |
| 5 | تجزيه و تحليل نتايج تحقيق  | **25** |  |  |
| 6 | جنبه آزمايشگاهي يا تهيه مدل مناسب جهت مقايسه با نتايج تحقبقات | **20** |  |  |
| 7 | تحويل به موقع رساله به داور و دفاع به موقع  | **15** |  |  |
| 8 | نحوه نگارش  | **10** |  |  |
| 9 | نحوه ارائه رساله | **10** |  |  |
| جمع | **100** |  |  |

#  نام داور: خانم/آقای دكتر ........................................................

 **امضاء**

**فرم شماره AUT-FM-3316-14**

# جدول اخطارهای آموزشی حین تحصیل دانشجویان دوره دکتری

**پیوست شماره (4)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اخطارها** | **توضیحات** | **امتیاز منفی**  | **نوع اخطار** | **جلسات ارزیابی** | **موضوع**  | **زمان**  |
| - | - | - | اخطار کتبی  | ارزیابی میان سالانه | عدم رضایت استاد راهنما | ترم 1 |
| - | - | - | اخطار کتبی | ارزیابی میان سالانه | عدم رضایت استاد راهنما | ترم 2 |
| - | - | - | اخطار کتبی | ارزیابی میان سالانه | عدم رضایت استاد راهنما | ترم 3 |
| 1 | - | 1 | اخطار نوع (1) | ارزیابی میان سالانه | عدم رضایت استاد راهنما | ترم 4 |
| 1 | وضعیت آموزشی دانشجو به "تعلیق موقت" تغییر می­یابد | 1 | اخطار نوع (1) | - | عدم دفاع از پیشنهاد رساله | ورود به ترم 5  |
| 1 | وضعیت آموزشی دانشجو به "اختتام پرونده محروم از تحصیل"تغییر می­یابد | 1 | اخطار نوع (1) | - | عدم دفاع از پیشنهاد رساله | ورود به ترم 6 |
| **عدم امکان ادامه تحصیل (اخراج)** | **عدم دفاع از پیشنهاد رساله** | **ورود به ترم 7**  |
| - | اخطار کتبی و اخذ تعهد از دانشجو توسط استاد راهنما | - | اخطار کتبی | ارزیابی میان سالانه | عدم دفاع از رساله (عدم رضایت استاد­راهنما) | ورود به ترم 7 |
| 1 | اخطار آموزشی نوع (1) به تشخیص هیأت­ارزیابی | 1  | اخطار نوع (1)  | ارزیابی سالانه  | عدم دفاع از رساله (عدم رضایت هیأت­ارزیابی) | ورود به ترم 8 |
| - | اخطار کتبی و اخذ تعهد از دانشجو توسط استاد راهنما | - | اخطار کتبی  | ارزیابی میان سالانه | عدم دفاع از رساله (عدم رضایت استاد­راهنما) | ورود به ترم 9 |
| 1 | اخطار آموزشی نوع(1) به تشخیص هیأت­ارزیابی + پرداخت مالی طبق تعرفه مالی دانشگاه  | 1  | اخطار نوع (1)  | ارزیابی سالانه  | عدم دفاع از رساله (عدم رضایت هیأت­ارزیابی) | ورود به ترم10 |
| - | اخطار کتبی و اخذ تعهد از دانشجو توسط استاد راهنما + پرداخت مالی طبق تعرفه مالی دانشگاه  | - | اخطار کتبی  | ارزیابی میان سالانه | عدم دفاع از رساله (عدم رضایت استاد­راهنما) | ورود به ترم 11 |
| 1 | اخطار آموزشی نوع(1) به تشخیص هیأت­ارزیابی + پرداخت مالی طبق تعرفه مالی دانشگاه  | 1  | اخطار نوع (1)  | ارزیابی سالانه  | عدم دفاع از رساله (عدم رضایت هیأت­ارزیابی) | ورود به ترم12 |
| 1 | اخطار آموزشی نوع (1) + پرداخت مالی طبق تعرفه مالی دانشگاه | 1 | اخطار نوع (1) | کمیسیون موارد خاص  | عدم دفاع از رساله | ورود به ترم 13  |
| 2 | اخطار آموزشی نوع (2) + پرداخت مالی طبق تعرفه مالی دانشگاه | 2 | اخطار نوع (2) | کمیسیون موارد خاص  | عدم دفاع از رساله | ورود به ترم 14 |
| **9** | جمع اخطارهای آموزشی  |
| **اخراج** | **عدم دفاع از رساله**  | **ورود به ترم 15**  |