 **دانشکده اقتصاد و مدیریت**

مجوز ارائه گزارش 6 ماهه دوره دکتری

تکمیل نهایی این فرم 10 روز و اعلام از طریق کانال دانشکده 5 روز قبل از تاریخ ارائه گزارش توسط خو دانشجو الزامی می باشد.

|  |
| --- |
| 1) استاد/ استادان محترم راهنما جناب آقای/ خانم دکتر .............................. و دکتر ..............................  با سلام و احترام، اینجانب .............................. فرزند .............................. دانشجوی: نوبت اول □ نوبت دوم (شبانه) □ پردیس □ سایر□ رشته علوم اقتصادی گرایش .............................. به شماره دانشجویی .............................. ، ضمن رعایت تمامی اصول علمی و حقوقی تحقیق و رعایت نحوه نگارش پروپوزال مطابق مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه، و با اطلاع از اینکه کلیه حقوق این پژوهش متعلق به دانشگاه تبریز بوده و هر نوع بهره‌برداری از آن در آینده نیز با نام و نظر استاد/ استادان راهنما و با نام دانشگاه تبریز امکان‌پذیر است، متقاضی ارائه گزارش 6 ماهه رساله دکتری خود می‌باشم.    تاریخ درخواست: .............................. امضاء دانشجو: .............................. ساعت و تاریخ پیشنهادی ارائه گزارش 6 ماهه: .............................. |
| 2) مدیر محترم گروه ..............................  اینجانب/ اینجانبان دکتر .............................. و دکتر .............................. به عنوان استاد/ استادان راهنما و اینجانب/ اینجانبان دکتر .............................. و دکتر .............................. به عنوان استاد/ استادان مشاور دانشجوی فوق‌الذکر، صحت تقاضای دانشجو را تایید می‌نمایم/ می­نماییم.  امضاء استاد راهنما: 1- دکتر .............................. 2- دکتر .............................. امضاء استاد مشاور: 1- دکتر .............................. 2- دکتر .............................. |
| 3) معاون محترم پژوهش و فناوری دانشکده اقتصاد و مدیریت  با سلام و احترام، با عنایت به بررسی به عمل آمده در خصوص وضعیت آموزشی و پژوهشی دانشجو، نامبرده با توجه به حائز شرایط بودن می­تواند گزارش 6 ماهه خود را ارائه نماید.    مدیر گروه آموزشی: دکتر .............................. |
| 4) رئیس محترم اداره آموزش دانشکده اقتصاد و مدیریت  با سلام و احترام، در خواست ارائه گزارش 6 ماهه دانشجوی فوق‌الذکر مورد تایید و بلامانع می­باشد.  معاون پژوهش و فناوری: دکتر .............................. |
| 5) رئیس محترم امور اداری دانشکده اقتصاد و مدیریت  با سلام و احترام، به منظور برگزاری جلسه ارائه گزارش 6 ماهه دوره دکتری آقای/ خانم .............................. در ساعت .......... تاریخ ..............................، دستور فرمائید تالار شماره .......... دانشکده در اختیار نامبرده قرار گیرد.    مهر و امضاء اداره آموزش دانشکده اقتصاد و مدیریت مهر و امضاء امور اداری دانشکده اقتصاد و مدیریت |

گواهی می‌نماید جلسه یاد شده در موعد مقرر برگزار شد. مدیرگروه آموزشی: دکتر ..............................