

## دانشجو

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... گروه ..... دانشکده ..... متعهد می شوم که مقاله و تویی مستخرج از رساله دکتری اینجانب است و از اصالت و نوآوری برخوردار است و قبلاً محتوای مقاله در هیچ نشریه ای به چاپ نرسیده است.

صفحه اول مقاله و تویی چاپ شده (در صورتی که هنوز مقاله چاپ نشده است صفحه اول مقاله به همراه نامه پذیرش مقاله) و همچنین فرم اعتبار سنجی تایید شده توسط کتابخانه مرکزی دانشگاه به پیوست است.

عنوان مقاله:

عنوان نشریه:

| نام | امضاء | تاریخ |
|-----|-------|-------|
|-----|-------|-------|

## استاد راهنما

اینجانب ..... عضو هیات علمی گروه ..... دانشکده ..... متعهد می شوم که مقاله ذکر شده توسط دانشجو از اصالت و نوآوری برخوردار بوده و مستخرج از رساله دکتری دانشجو می باشد. همچنین اینجانب در تیم تحریریه، سردبیری و مدیر مسئولی نشریه مربوط به مقاله و تویی دانشجو حضور ندارم.

| نام | امضاء | تاریخ |
|-----|-------|-------|
|-----|-------|-------|

## مدیر گروه آموزشی

- کیفیت مقاله مطابق با آخرین مصوبه شورای آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه است.
- نویسنده مسئول (Corresponding Author) استاد راهنمای اول (اصلی) می باشد.
- وابستگی دانشجو و استاد راهنمای اول (اصلی) دانشگاه شاهد یا Shahed University ذکر شده است.
- ترتیب نویسندگان به صورت دانشجو، استاد راهنمای اول (اصلی)، استاد راهنمای دوم (در صورت وجود) و استادان مشاور به تایید استاد راهنمای اصلی مبنی بر سهیم بودن آنها در تدوین مقاله رعایت شده است.
- نویسندگان مقاله صرفاً دانشجو و اساتید راهنما و مشاور مصوب هستند.
- صفحه اول مقاله چاپ شده (در صورت عدم چاپ، صفحه اول مقاله و نامه پذیرش مقاله) به پیوست است.
- فرم اعتبارسنجی تایید شده توسط کتابخانه مرکزی دانشگاه به پیوست است.

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |

| نام | امضاء | تاریخ |
|-----|-------|-------|
|-----|-------|-------|

## معاون آموزشی دانشکده

موارد ذکر شده توسط گروه آموزشی مورد تایید است.

☐ بلی ☐ خیر

| نام | امضاء | تاریخ |
|-----|-------|-------|
|-----|-------|-------|

## رییس اداره امور آموزشی تحصیلات تکمیلی

موارد ذکر شده توسط گروه آموزشی و تایید شده توسط معاون آموزشی دانشکده مورد تایید است.

☐ بلی ☐ خیر

\*توضیحات در صورت نقص:

| نام | امضاء | تاریخ |
|-----|-------|-------|
|-----|-------|-------|

## مدیر آموزش تحصیلات تکمیلی

مقاله و تویی دوره دکتری مورد تایید است.

☐ بلی ☐ خیر

| نام | امضاء | تاریخ |
|-----|-------|-------|
|-----|-------|-------|